

INFORMAÇÕES PARA DESCONTO DE 15%
EM CARTEIRAS DE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cep: _____

Cidade: _____

Endereço residencial onde estuda: _____

Bairro: _____ Cep: _____

Cidade: _____

Telefone para contato: _____

Universidade: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Data prevista para conclusão do curso: _____

Trecho da viagem: _____

Nº da matrícula conforme atestado: _____

Declaro sob penas da Lei que as informações acima são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de 20 ____ .

Nome legível