Unidade	Representante
Cupom nº	Matrícula

Redação 28/03/2017

PPRA / PCMSO / PPP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS que entre si fazem o Sindicato dos Lojistas do Comércio do Município do Rio de Janeiro, CONTRATADO, e a empresa abaixo nominada e qualificada, CONTRATANTE, para execução do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP), conforme cláusulas e condições abaixo transcritas.

CONTRATANTE

Razão Social **Nº. Fun.**

Nome Fantasia **CNAE** **CNPJ:**

Endereço **Bairro**

Cidade **UF** **CEP** **Tel Fixo** **Cel**

Site **E-mail**

Neste ato representado por

Este Contrato não prevê emissão de Laudo Ergonômico

PPP

Este Contrato inclui a emissão do Perfil Profissiográfico Previdenciário (**PPP**) dos funcionários

PAGAMENTO

1 - Pelos serviços relativos ao *PPRA* e ao *PCMSO*: a importância anual de **R$** , sendo **R$** no ato da assinatura do presente Contrato e o restante em parcela(s) mensal(is) consecutiva(s) de **R$** e a importância de **R$ 31,00** (**trinta e um reais**) por *Atestado de Saúde Ocupacional* (ASO), paga no ato da realização do exame médico.

2 - Pelos serviços relativos ao *PPP*: a importância de **R$ 41,00** (**quarenta e um reais**).

Endereço de Correspondência

Bairro **Cidade** **CEP** **UF**

FORMALIZAÇÃO

Assim justos e contratados, assinam, juntamente com as testemunhas abaixo nomeadas, este instrumento, que leram e acharam conforme, em três vias de igual teor e forma para o mesmo fim.

Rio de Janeiro,

CONTRATANTE _____

CONTRATADO _____

Sindicato dos Lojistas do Comércio do Município do Rio de Janeiro

Testemunhas:

_____ Nome:

_____ Nome:

EFETIVAÇÃO

Recebido em / / *Analisado em* / / *Aprovado em* / /

_____ *Responsável*

_____ *Gerente Comercial*

_____ *superintendente*

APAGAR IMPRIMIR