



Associação dos Servidores da Cia. Riograndense de Saneamento

Av. Júlio de Castilhos nº 51 - 8º andar - Centro - Porto Alegre - RS - CEP: 90030-131

www.ascorsan.com.br ascorsan@ascorsan.com.br

CADASTRO DE DEPENDENTES P/ ATENDIMENTO DENTÁRIO

MATRICULA:		TELEFONE:	
NOME:			
DEPENDENTES [esposa ou filhos]		DATA NASC	
Obs.: Os dependentes devem apresentar um documento para atendimento.			
Autorizo o atendimento dentário dos dependentes acima, e futuramente os valores descontados em minha folha de pagamento.			
Data: ____/____/____			
Assinatura do Associado			

Associação dos Servidores da Cia Riograndense de Saneamento - email: ascorsan@ascorsan.com.br