



**TERMO DE CIÊNCIA DE DESCONTO EM FOLHA DE  
PAGAMENTO**

Pelo presente termo, na qualidade de empregado da empresa **Coca Cola FEMSA e Heineken BRASIL e COOPERFEMSA** a realizar o desconto em folha do valor referente ao benefício de academia SmartFit e/ou Bio Ritmo, aderidos por mim e/ou meus dependentes (pais, cônjuges e filhos, valido apenas para SmartFit) informados abaixo, de acordo com cadastro realizado em portal de internet específico, conforme tabela de valores vigente divulgado pelo parceiro:

SmartFit Black = R\$ 69,90

BioRitmo Gold = R\$ 230,00

BioRitmo Platinum = R\$ 350,00

Tipo de plano escolhido: \_\_\_\_\_

Meus dependentes

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de Plano: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de Plano: \_\_\_\_\_

Comprometo-me a informar à **SmartFit e/ou Bio Ritmo** de qualquer alteração ou cancelamento do plano aderido por mim e/ou meus dependentes sob pena de manutenção do desconto até então praticado, isentando a **COOPERFEMSA** de qualquer obrigação solidária de pagamentos pendentes ou em atraso.

Declaro ter conhecimento das condições deste benefício que a **COOPERFEMSA** poderá a qualquer tempo cancelar ou alterar o escopo do mesmo.

Declaro também ter o conhecimento da permanência mínima de 4 meses e que em caso de desligamento da empresa o plano será cancelado automaticamente, ficando ativo até o término do período vigente de 30 dias.

São Paulo,        de                    de 2017 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do empregado

Nome legível: