



Sinttel-DF

Ofício de inclusão: ____/202__

Brasília-DF, __/__/202_

Ao SESC-Serviço Social do Comércio
Coordenação de Relacionamento - COREL

Nesta

Conforme convênio com o **SESC/DF**, encaminhamos os associados relacionados abaixo, com as respectivas fichas de matrícula, devidamente preenchidas, bem como, foto e cópia de documentos pessoais, para inclusão no Convênio e emissão das carteirinhas SESC/DF.



Titular: _____

CPF: _____

Dependente: _____

Dependente: _____

Dependente: _____

Dependente: _____

Dependente: _____

Diretor Sinttel-DF