



ASSOCIAÇÃO GOSPA MIRA
CNPJ: 07.153.969/0001-41
Rua Júlia Lopes de Almeida, 12,
Santa Maria, BH/MG - CEP: 30525-100

NOME DO BANCO

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO BANCÁRIO

Nome Completo _____ cod _____

Tel: _____ Cel _____ CPF: _____

Nasc: ____/____/____ End. _____

Nº: _____ Comp. _____ B. _____ Cid. _____

UF _____ CEP _____ Agência _____ / _____ Conta _____ / _____

Dia p/ Débito Mensal: 01 05 10 15 20 **OUTRO** _____

AUTORIZO A ASSOCIAÇÃO GOSPA MIRA A DEBITAR MENSALMENTE EM MINHA CONTA BANCARIA ACIMA DESCRITA, O VALOR DE: R\$ _____
(_____) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BeloHorizonte ____/____/20____

Ass: _____