Seminário Missionário Arquidiocesano Internacional

Redemptoris Mater

"São Paulo Apóstolo" de São Paulo

Rua Galvão Bueno Trigueirinho, 508 – Jaraguá – SP – CEP nº 05181-040
Telefone: (011) 2359- 3603
http://www.srmsaopaulo.org

FORMULÁRIO DE DEBITO EM CONTA

Ref: Autorização de transferência entre Contas Correntes ou Depósitos pontuais (avulsos).

São Paulo, de de 2017

Pela presente, autorizo que seja debitada **mensalmente** em minha Conta Corrente:

Banco .....

C/C No. .....

Agencia .....

Dia a ser debitado .....

O valor de:
- ☐ R$ 100,00
- ☐ R$ 200,00
- ☐ Outro Valor: R$..... ....

E creditado no Banco:

☐	Banco do Brasil	Agencia: 3023-6 - C/C: 55023 - X
☐	Caixa Econômica Federal	Agencia: 0275 - C/C: 1634 - 0 Convênio nº 500.692
☐	Banco Bradesco	Agencia: 0115-5 - C/C: 10012 – 9
☐	Banco Itaú	Agencia: 0061 - C/C: 09616-0

Em favor de:
Mitra Arquidiocesana de São Paulo
Seminário Missionário Arquidiocesano Internacional
Redemptoris Mater São Paulo Apóstolo
C.N.P.J. nº 63.089.825/0508-34

Para maior clareza, firmo a presente,

Assinatura .....

Nome por extenso .....

RG nº. .....

CPF nº. .....

Telefone .....

E-mail .....

Paróquia e Comunidade .....

Obs: **O Colaborador deve entregar o original desta autorização na agência do Banco em que tem sua conta corrente, acertando com o atendimento, a forma como se processará o débito na C/C e uma cópia (xerox) ao responsável da Comunidade, que a encaminhará ao Seminário.**