



Preencha a ficha a seguir autorizando o débito em sua conta corrente mensalmente.
Atenção: não contribua com dinheiro ou cheque no ato do preenchimento da ficha.

Autorizo a colaboração mensal para a Cidade da Luz Banco do Brasil Ag. 1599-7 C/C 50714-8 Convênio 54109 Banco Bradesco S.A. Ag. 3673-0 C/C 51760-7 Contrato 2973868		Data: ___/___/___		Assinatura _____		
VALOR	No valor: R\$ 20,00 <input type="checkbox"/>		R\$ 30,00 <input type="checkbox"/>		R\$ 50,00 <input type="checkbox"/>	
	Outro <input type="checkbox"/> R\$ _____		O débito deverá acontecer no dia:		10 <input type="checkbox"/>	
				20 <input type="checkbox"/>		
				30 <input type="checkbox"/>		
DADOS PESSOAIS	No Banco: <input type="checkbox"/> Banco do Brasil <input type="checkbox"/> Bradesco S.A.					
	Na minha conta: Agência nº/nome _____		Conta nº _____			
	CPF/CNPJ _____					
	Nome _____					
	Endereço _____					
	Complemento _____		Bairro _____			
Cidade _____		Estado _____		Telefone _____		
				CEP _____-____		

OBS.: A QUALQUER MOMENTO VOCÊ PODERÁ CANCELAR A DOAÇÃO JUNTO AO GERENTE DA SUA CONTA OU NA ADMINISTRAÇÃO DA CIDADE DA LUZ

Se preferir, você pode enviar esta ficha pelo correio para o endereço: Cidade da Luz A/C.: Diretoria Adm. Financeira Rua Barreto Pedroso, 295 Pituçu CEP: 41.741-030- Salvador- BA

Declaro estar ciente que, caso não possua saldo suficiente na minha conta corrente ou conta poupança para o débito no valor devido, este será "desagendado" do sistema de débito automático à Cidade da Luz pelo banco.



Preencha a ficha a seguir autorizando o débito em sua conta corrente mensalmente.
Atenção: não contribua com dinheiro ou cheque no ato do preenchimento da ficha.

Autorizo a colaboração mensal para a Cidade da Luz Banco do Brasil Ag. 1599-7 C/C 50714-8 Convênio 54109 Banco Bradesco S.A. Ag. 3673-0 C/C 51760-7 Contrato 2973868		Data: ___/___/___		Assinatura _____		
VALOR	No valor: R\$ 20,00 <input type="checkbox"/>		R\$ 30,00 <input type="checkbox"/>		R\$ 50,00 <input type="checkbox"/>	
	Outro <input type="checkbox"/> R\$ _____		O débito deverá acontecer no dia:		10 <input type="checkbox"/>	
				20 <input type="checkbox"/>		
				30 <input type="checkbox"/>		
DADOS PESSOAIS	No Banco: <input type="checkbox"/> Banco do Brasil <input type="checkbox"/> Bradesco S.A.					
	Na minha conta: Agência nº/nome _____		Conta nº _____			
	CPF/CNPJ _____					
	Nome _____					
	Endereço _____					
	Complemento _____		Bairro _____			
Cidade _____		Estado _____		Telefone _____		
				CEP _____-____		

OBS.: A QUALQUER MOMENTO VOCÊ PODERÁ CANCELAR A DOAÇÃO JUNTO AO GERENTE DA SUA CONTA OU NA ADMINISTRAÇÃO DA CIDADE DA LUZ

Se preferir, você pode enviar esta ficha pelo correio para o endereço: Cidade da Luz A/C.: Diretoria Adm. Financeira Rua Barreto Pedroso, 295 Pituçu CEP: 41.741-030- Salvador- BA

Declaro estar ciente que, caso não possua saldo suficiente na minha conta corrente ou conta poupança para o débito no valor devido, este será "desagendado" do sistema de débito automático à Cidade da Luz pelo banco.