



**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		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: Banco do Brasil <input type="checkbox"/>		Na minha conta: Agência nº _____		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



**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		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: Banco do Brasil <input type="checkbox"/>		Na minha conta: Agência nº _____		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