

Imprima seu termo de Autorização de débito em conta corrente

Termo de Autorização para Débito em Conta Corrente

Nome completo: _____

Matrícula: _____ Ag. _____ Conta corrente: _____

Associação: _____ Tel: _____ - _____ Ramal: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ E-mail: _____

Para emissão de nota fiscal, é obrigatório o preenchimento dos dados abaixo.

CPF: _____ RG: _____

PEDIDO

Código	Produto	Nº Parcelas	Valor da Parcela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Valor Total _____

Autorizo débito em minha conta corrente no valor deste pedido à vista ou em parcelas correspondentes à condição de pagamento do produto, com débito nos meses subsequentes à compra.

Assinatura _____ Data: ____/____/____

Quantidades de parcelas: _____ (correspondente ao produto)

OBS 1: Este termo deve entregue a sua empresa (associação) assinada e com data preenchida.

OBS 2: A entrega do(s) produto(s), está vinculada a aprovação da sua empresa (associação).