

▶ **FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO**

Nome:

Plano:

Matrícula no Plano:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado::

CEP:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-mail:

BANCOS CONVENIADOS – ESCOLHA UMA OPÇÃO:

BANCO DO BRASIL

ITAÚ

DADOS BANCÁRIOS

Débito em conta: dados da conta bancária **(para opção débito em conta)**

Banco:

Agência::

Conta:

Titular da Conta

CPF:

Autorizo o débito automático na conta corrente de que sou titular, do pagamento das contribuições. Comprometo-me a manter na referida conta saldo disponível e suficiente para liquidação dos valores relativos aos débitos, na data de seus respectivos vencimentos. Declaro ter conhecimento que a Fundação Libertas não se responsabiliza pela não efetivação do débito ou por suas consequências em razão da insuficiência de saldo em minha conta corrente.

Formulário de autorização de débito em conta (apresentar comprovante bancário)

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20____.

Assinatura