

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Eu _____,
matrícula: _____, lotação _____, autorizo,
expressamente, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal (APCEF/RS) e/ou a Caixa
Econômica Federal a efetuarem o débito em minha conta bancária: agência nº _____
operação nº _____ conta nº _____, no valor de R\$ _____
(_____), a partir do mês de _____ / 20____
referente a despesas de: _____.

Assinatura do Associado Titular

Data: ____ / ____ / ____

RECEBIDO PELO (A) EMPREGADO (A) APCEF/RS

NOME: _____

SETOR: _____

DATA: ____ / ____ / ____