

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE



Eu,
portador(a) do CPF nº , residente e domiciliado(a) em,

autorizo, por meio deste documento, o débito automático em minha conta corrente, conforme dados abaixo:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:	BANCO DO BRASIL	BANRISUL	CAIXA FEDERAL	SICOOB	SICREDI
Agência:	<input type="text"/>	Conta:	<input type="text"/>		
Tipo de Conta:	Corrente	Poupança			

BENEFICIÁRIO

Nome/Razão Social: **ADYL NET ACESSO À INTERNET LTDA**

CPF/CNPJ: **06.061.646/0001-65**

CONDIÇÕES DA AUTORIZAÇÃO

Periodicidade: Mensal Outro:

Data do vencimento:

Validade da autorização: Indeterminada Até

Declaro estar ciente de que esta autorização permanecerá vigente até que eu solicite o cancelamento por escrito junto ao banco e ao beneficiário. Comprometo-me a manter saldo suficiente para a realização dos débitos autorizados, ciente de que a insuficiência de saldo poderá resultar em penalidades conforme os termos acordados entre as partes.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

Declaro estar ciente de que qualquer alteração em meu plano, o valor poderá ser modificado.

, de de .

Nome Completo:

Assinatura Responsável _____