

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Eu _____, matrícula:
_____, lotado _____, 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 n° _____ conta
n° _____, no valor de R\$ _____ (_____), a partir no
mês de _____ referente a despesas de:
_____.

Assinatura do Associado

Data: ____ / ____ / ____