

## 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_