



Débito em Conta

Selecione o seu banco

<input type="checkbox"/> Banco do Brasil AG: 3478-9 CC: 404010-4	<input type="checkbox"/> BRB AG: 214 CC: 601029-5	<input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal AG: 0674 CC: 70683-3 OP:003
<input type="checkbox"/> Santander AG: 0082 CC: 13002098-5	<input type="checkbox"/> Itaú AG: 0919 CC: 23030-0	<input type="checkbox"/> Bradesco AG: 7980-4 CC: 47437-1

PIX Programado

Chave PIX (CNPJ): 02.195.777/0001-84

Valor: _____ Em quantas vezes: _____

Favor preencher todos os campos em letra de forma

Eu, _____

CPF: _____ / _____ , RG: _____

Endereço: _____ nr: _____

Bairro: _____ , Cidade: _____ , UF: _____ , CEP: _____ - _____

Telefone: _____ - _____ , E-mail: _____

Autorizo o banco assinalado acima a debitar no dia 05 15 25 de cada mês, na minha conta n° _____ , agência _____ , a importância de _____ (_____) a partir do dia _____ / _____ / _____ , creditando à conta em nome do Seminário Redemptoris Mater de Brasília/DF.

Data: _____ / _____ /20 _____

Substituir

Assinatura