AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO BANCÁRIO E CADASTRO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | |
| Endereço: | | | | | Número: |
| Bairro: | CEP: | | | Cidade: UF: | |
| Telefone: | | | Email: | | |
| Celular: | | | Telefone: | | |
| Data Nascimento: | | Naturalidade: | | | |
| Identidade: | | CPF: | | | |
| Pai: | |  | | | |
| Mãe: | |  | | | |
| Responsável pelo pagamento (Conforme Contrato): | | | | | |
| **Dados Bancários** | | | | | |
| Favorecido: | | | | | |
| CPF: | | | | | |
| Banco: Agência: Conta Corrente: - | | | | | |
| Autorizo, o deposito em minha conta referente ao pagamento da bolsa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensalmente. | | | | | |
| Valor do depósito: R$ | | | | | |
| Eu, ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro serem verdadeiras as informações acima.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |