

ANEXO IX

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Eu, _____,

MASP.: _____ - _____, CPF/CNPJ: _____

autorizo ao SICOOPCOOPSEF debitar em minha conta corrente
nº _____ - _____ o valor correspondente a R\$ _____
(_____)
em ____ / ____ / ____.

Referente: _____

_____.

Belo Horizonte, ____ / ____ / ____.

Cooperado(a)