

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

Ref.: Autorização débito em conta para depósitos.

Prezado Gerente, pelo presente documento autorizo esse Banco a promover o débito dos valores referentes às mensalidades do plano OABPrev-MG, quando dos respectivos vencimentos em minha conta:

Banco: _____

Agência (com dígito): _____ - ____

Conta corrente nº (com dígito): _____ - ____

Nome do titular da conta:	_____
CPF do titular conta corrente:	_____
Nome do Participante:	_____
CPF do Participante:	_____

_____	____/____/____	_____
<i>Local</i>	<i>Data</i>	<i>Assinatura do titular da conta</i>

_____	____/____/____	_____
<i>Local</i>	<i>Data</i>	<i>Assinatura do participante</i>

Observação: somente é admitido o débito em conta das contribuições do plano de previdência da OABPrev-MG nas seguintes instituições financeiras: **Banco do Brasil, Itaú e Santander.**