

TERMO DE ALTERAÇÃO DE CONTAS BANCÁRIAS PARA DÉBITO EM CONTA

IMPORTANTE: Após preencher e assinar, basta enviar pelos correios para o endereço: OABPrev-MG: Rua Fernandes Tourinho, 370 – 9º andar - Funcionários - Belo Horizonte - MG-CEP.: 30112-004. Ao receber o formulário devidamente preenchido e assinado, a OABPrev-MG irá enviar um e-mail, informando o mês exato do início do débito automático.

Ref.: Alteração da conta para débito.

Pelo presente documento autorizo a alteração dos dados bancários para débito referente às mensalidades do plano OABPrev-MG para:

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:	

_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura do titular da conta

_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura do participante

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