

DÉBITO AUTOMÁTICO

ITAÚ

Autorização para débito automático de mensalidade escolar Colégio Farroupilha

Dados do(s) aluno(s):

Nome: _____ Matrícula: _____
Nome: _____ Matrícula: _____
Nome: _____ Matrícula: _____
Nome: _____ Matrícula: _____

Dados do titular da conta:

Nome: _____ CPF:

												-		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Tel. _____ Cel. _____ E-mail _____

Dados Bancários

Banco: (341) Banco Itaú S/A
Agência:

--	--	--	--	--

 Conta Corrente:

						-		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

*Será feita apenas uma tentativa de débito na data de vencimento.

*No insucesso do débito a mensalidade deverá ser regularizada junto ao setor financeiro do colégio.

*Autorização válida para as mensalidades da anuidade escolar de _____.

Assinatura do titular

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Setor Financeiro
Colégio Farroupilha - ABE 1858
51 3382.1806 / 3382.1858
www.colegiofarroupilha.com.br

Recebido em: / / .

Por: