

DÉBITO AUTOMÁTICO

SANTANDER

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: (033) Banco Santander (Brasil) 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: