

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTRACHEQUE

Acopiara CE, ____ de _____ de _____

À _____ (Entidade Empregadora)

Autorizo a esta Entidade, através do Setor de Pessoal, a descontar em meu salário/contracheque, mensalmente, em favor da Associação Atlética Banco do Brasil (AABB Acopaira), o valor correspondente a mensalidade apresentada pela AABB Acopiara, tendo em vista minha adesão ao quadro de associados junto a AABB Acopiara, com repasse imediato em favor desta, conforme convênio entre as partes.

Atenciosamente,

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: _____