



## SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SACRAMENTO-MG

Autarquia Municipal criada pela Lei 51/67 de 24/11/1967

CNPJ: 24.334.872/0001-54 – Inscrição Estadual: 569.714.840-0096

Praça Cônego Hermógenes, 95 – Centro – 38190-000 Sacramento – MG

Telefone: (0xx34)3351-1422 – e-mail:saaesac@saaesac.com.br

### AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO Casa do Menor Rosa da Matta

Autorizo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sacramento/MG, a cobrar mensalmente como contribuição à Casa do Menor Rosa da Matta, na conta de água abaixo:

Código de ligação: \_\_\_\_\_

Nome impresso na conta: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

o valor de (marque apenas uma opção):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> R\$ 1,00 (um real)     | <input type="checkbox"/> R\$ 20,00 (vinte reais)    |
| <input type="checkbox"/> R\$ 2,00 (dois reais)  | <input type="checkbox"/> R\$30,00 (trinta reais)    |
| <input type="checkbox"/> R\$ 5,00 (cinco reais) | <input type="checkbox"/> R\$50,00 (cinquenta reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 10,00 (dez reais)  | <input type="checkbox"/> R\$100,00 (cem reais)      |

correspondente a tabela apresentada pela Santa Casa e por mim aceita. Este valor será depositado mensalmente pelo SAAE na conta mantida pela Casa do Menor Rosa da Matta no Banco do Brasil - nº 37110-6 Agência 0455-3 – Sacramento/MG.

Fica desde já patente que poderei suspender esta colaboração no momento que desejar, comunicando à Santa Casa por escrito a minha decisão.

Data: Sacramento/MG, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome do doador: \_\_\_\_\_

Documento (RG ou CPF): \_\_\_\_\_