



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 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SACRAMENTO

Autorizo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sacramento/MG, a cobrar mensalmente como contribuição à Santa Casa de Misericórdia de Sacramento, 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\$ 15,00 (quinze reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 2,00 (dois reais) | <input type="checkbox"/> R\$ 20,00 (vinte reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 3,00 (três reais) | <input type="checkbox"/> R\$25,00 (vinte e cinco reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 4,00 (quatro reais) | <input type="checkbox"/> R\$30,00 (trinta reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 5,00 (cinco reais) | <input type="checkbox"/> R\$40,00 (quarenta reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 6,00 (seis reais) | <input type="checkbox"/> R\$50,00 (cinquenta reais) |
| <input type="checkbox"/> R\$ 8,00 (oito reais) | <input type="checkbox"/> R\$75,00 (setenta e cinco 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 pelo Santa Casa no Banco Bradesco S/A - nº 2605-0 Agência 01896-1 – 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): _____