



APCEF/GO

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE/FOLHA DE PAGAMENTO

Referente: Mensalidade da Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Goiás APCEF/GO.

Nome: _____

Lotação: _____ Telefone: () _____

E-Mail: _____

Matrícula: _____

Dados para o débito:

Agência: () _____

Conta Corrente: op.: _____ cta+dv _____

Banco: Caixa Econômica Federal.

APCEF/GO

Pelo presente fica este setor autorizado a efetuar o desconto mensal em minha folha de pagamento no valor de 1,1% (um vírgula um por cento) do salário base, em favor da Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Goiás (APCEF/GO).

Autorizo também débito manual na conta informada acima, quando não ocorrer a averbação no mês de referência.

Estou ciente que, quando houver interesse em minha desfiliação, enviarei solicitação manuscrita com prazo mínimo de 30 (trinta) dias antes do processamento da folha de pagamento subsequente ao mês do último desconto efetivado.

Assinatura: _____

(Reconhecida por empregado CAIXA, sob carimbo).

_____, _____ de _____ de _____.