CAPESESP

Protocolo Nº

AUTORIZAÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE

NOME DO DEBITADO (TITULAR)	SIAPE

Considerando a possibilidade de não ocorrer o pagamento das minhas contribuições para os Planos administrados pela Capesesp, por intermédio da folha de pagamento, AUTORIZO que seja efetuado o desconto na minha conta corrente identificada a seguir:

Banco do Brasil Agência: _____ Conta: _____

Ressalvo que o débito relativo aos valores enviados pela Capesesp, inclusive prestações de empréstimo, ***só está autorizado quando não ocorrer o desconto na folha salarial.***

Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para cobrir a autorização ora efetuada, ficando a instituição bancária isenta de qualquer responsabilidade, inclusive por multas ou acréscimos decorrentes, caso o presente compromisso não possa ser liquidado por insuficiência de provisão na data do vencimento ou por indicação incorreta por parte do credor.

Estou ciente ainda de que a instituição bancária poderá cancelar a presente prestação de serviço, desde de que mediante comunicação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência para o titular da conta e para o credor do depósito.

_____	___/___/___	_____	_____
LOCAL	DATA	ASSINATURA DO DEBITADO (titular)	CAPESESP (Responsável)