



COMUNIDADE
TERAPÊUTICA
BOM PASTOR

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO PARA DOAÇÃO ATRAVÉS NA CONTA DA CEMIG

Eu, _____ CPF/CNPJ: _____

abaixo assinado, residente à Av./Rua: _____

nº/apto: _____ bairro: _____ CEP: _____

cidade: _____ UF: _____ Tels: (____) _____ / _____

autorizo espontaneamente a CEMIG Distribuição S/A, nos termos do Parágrafo Único do Artigo 121, Resolução nº 414 de 09 de setembro de 2010, a debitar em minha Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica de instalação nº _____, cliente _____ a importância de R\$ _____ (_____), referente a doação a partir do mês de: _____ em favor da FUNDAÇÃO MARIANENSE DE EDUCAÇÃO / COMUNIDADE TERAPÊUTICA BOM PASTOR, CNPJ: 22.390.686/0006-11, entidade de utilidade pública municipal nº: 1.761 de 27/11/2009, Estadual nº: 5.849 de 13/12/1971 e Federal nº: 20.011/92-66, publicada no DOU de 22/03/1994, sediada na Rua José Joaquim Queiroz Junior nº 246, bairro Pioneiros, CEP: 36.492-305, cidade: Ouro Branco/Minas Gerais, ficando esclarecido que esta autorização terá força, vigor e validade a partir do mês discriminado acima, e será cancelada com prévia comunicação à Instituição ou à CEMIG através de uma Agência de Atendimento ou do telefone 116.

_____, _____ de _____ de _____
Assinatura (Titular CEMIG)