



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

SOLIDARIEÁGUA – *Cobrança de contribuições voluntárias nas contas de água/esgoto da COPASA*

Eu, _____,

CPF/CNPJ _____, abaixo assinado, residente à

Av./Rua _____, nº _____ cidade

_____ UF _____ telefone () _____, autorizo,

espontaneamente, a COPASA – Companhia de Saneamento de Minas Gerais, a debitar em minha fatura de água e/ou esgoto, matrícula nº _____ a importância de R\$ _____ (_____), referente a contribuição voluntária, de acordo com o seguinte plano de pagamento:

Em parcelas mensais ininterruptas

Em ____ parcelas mensais

A favor da entidade denominada **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AREADO**, CNPJ **17.880.998/0001-69** com sede à **Praça João Lourenço, N. 173 - Centro, Areado/MG**, ficando esclarecido que esta autorização terá força, vigor e validade a partir desta data e poderá ser cancelada mediante solicitação feita ao hospital ou à COPASA/MG.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura