



CONTA COM A GENTE

Apadrinhamento

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Eu, _____, CPF/CNPJ _____, abaixo assinado, residente à Av./Rua: _____, nº _____, complemento _____, bairro: _____, cidade _____, UF: _____ telefone (____) _____, autorizo espontaneamente, a COPASA - Companhia de Saneamento de Minas Gerais, a debitar em minha Nota Fiscal/Fatura de Serviços, matrícula nº _____ a importância de R\$ _____,00 (_____) (mínimo de R\$5,00), de acordo com o seguinte plano de pagamento:

- Em parcelas mensais ininterruptas
 Em parcelas mensais (mínimo de 12 parcelas)

Em favor da entidade de assistência social ASSOCIAÇÃO PROJETO PROVIDÊNCIA, CNPJ 26.230.607/0001-51, com sede à Rua D, nº300, bairro Jardim Vitória/Vila Maria, cidade Belo Horizonte – MG, ficando esclarecido que esta autorização terá vigor e validade à partir desta data.

Estou ciente das seguintes condições estabelecidas pela COPASA:

- O contribuinte deve ser o titular, ou equivalente, do imóvel atendido pela concessionária, em cuja Nota Fiscal/Fatura será debitada a contribuição;
- No caso de imóveis com mais de uma economia (unidade autônoma) servida, a "Autorização de Débito deve ser aprovada pelos demais titulares;
- No caso de edifícios condominiais, o síndico poderá assinar a "Autorização de Débito", desde que aprovada em assembléia geral, registrada em cartório;
- A "Autorização de Débito" poderá ser cancelada por meio dos seguintes canais: site da COPASA: www.copasa.com.br / agencias de atendimento e atendimento telefônico COPASA.

_____ de _____ de _____

Assinatura

Conta com a Gente é uma ação conjunta da SEDESE, COPASA e SERVAS, com o apoio do Ministério Público Estadual



Envie este formulário devidamente preenchido e assinado à Associação Projeto Providência. Rua D, 300 – Jardim Vitória – CEP: 31975-390 – BHte – MG.

Contatos: escritorio@projetoProvidencia.org, Telefax: 31 3273 8902