



Banco Itaú S.A.

Anexo I ao Contrato SISDEB
Termo de Autorização Permanente

1º Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	CEP
--------	--------	-----

Preenchimento dos dados dos demais titulares no caso de conta conjunta tipo "E" (não solidária)

2º Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	
--------	--------	--

3º Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	
--------	--------	--

Conta corrente (de livre movimentação)			
Agência Número	Nome	Conta Número	DAC

Autorizamos que sejam debitados na conta corrente do Banco Itaú S.A. acima indicada, todos os valores relativos a dívidas contratadas junto à 5º dia útil ou de acordo com a escala de pagamentos dos servidores do Estado).

Por força desta autorização, comprometemo-nos a manter saldo suficiente na conta corrente para acolher os referidos débitos.

Local e data

1º Titular

2º Titular

Observação: A presente autorização somente terá validade, após a confirmação deste registro, pelo titular da conta corrente, junto ao Banco Itaú.