

ANEXO IX

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Eu, _____,
MASP.: _____ - _____, autorizo ao **SICOOB COOPSEF** debitar em minha
conta corrente nº _____ - _____, o valor correspondente a
mensalidade associativa e outros débitos devidos à AFFEMG - Associação
dos Funcionários Fiscais do Estado de Minas Gerais.

Belo Horizonte, ____/____/____.

Associado(a)