



## AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

# SINPEFRS

SINDICATO DOS POLICIAIS FEDERAIS  
DO RIO GRANDE DO SUL  
Av Ipiranga 1555 7º andar  
Fone/Fax (51) 3235 1981 / 3235 1993  
CEP 90160 093 Porto Alegre RS  
sinpefrs@sinpefrs.org.br  
www.sinpefrs.org.br

Autorizo, na qualidade de sócio efetivo deste Sindicato, os débitos em conta corrente legalmente deliberados pela entidade, conforme as seguintes especificações:

### DADOS DO SÓCIO E DA CONTA CORRENTE

Nome .....

Banco ..... : **748 – SicrediPol**

Nº da Agência..... :                      Nº da Conta :                      Operação:

### RELAÇÃO DOS DÉBITOS AUTORIZADOS

Periodicidade	Dia	Descrição
<i>mensal</i>	<i>05</i>	<i>Mensalidade sindical</i>
<i>mensal</i>	<i>05</i>	<i>Gastos com o Plano de Saúde Unimed, desde que o sócio tenha optado pelo convênio médico.</i>
<i>mensal</i>	<i>05</i>	<i>Gastos com a Loja do SINPEFRS, desde que expressamente autorizados no momento da compra.</i>
<i>mensal</i>	<i>05</i>	<i>Gastos com Seguro de Vida, desde que tenha expressamente optado pelo mesmo.</i>

Local e data .....

ASSINATURA