



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SACRAMENTO-MG

Autarquia Municipal criada pela Lei 51/67 de 24/11/1967

CNPJ: 24.334.872/0001-54 – Inscrição Estadual: 569.714.840-0096

Praça Cônego Hermógenes, 95 – Centro – 38190-000 Sacramento – MG

Telefone: (0xx34)3351-1422 – e-mail:saesac@saesac.com.br

AUTORIZAÇÃO PARA DOAÇÃO
Casa do Menor Rosa da Matta

Autorizo o SAAE – Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sacramento/MG, a cobrar mensalmente como contribuição à Casa do Menor Rosa da Matta, na conta de água abaixo:

Código de ligação: _____

Nome impresso na conta: _____

Endereço: _____

o valor de (marque apenas uma opção):

- R\$ 1,00 (um real)
- R\$ 2,00 (dois reais)
- R\$ 5,00 (cinco reais)
- R\$ 10,00 (dez reais)
- R\$ 20,00 (vinte reais)
- R\$ 30,00 (trinta reais)
- R\$ 50,00 (cinquenta reais)
- R\$ 100,00 (cem reais)

Correspondente a tabela apresentada pela Casa do Menor Rosa da Mata e por mim aceita. Este valor será depositado mensalmente pelo SAAE na conta mantida pela Casa do Menor Rosa da Mata no SICOOB – agência 3165 – Sacramento/MG, conta corrente 4956-5.

Fica desde já patente que poderei suspender esta colaboração no momento que desejar, comunicando à Casa do Menor Rosa da Mata, por escrito minha decisão.

Data: Sacramento/MG, ____ / ____ / ____

Nome do doador: _____

Documento (RG ou CPF): _____