

Razão Social: **Fraternidade de Aliança Toca de Assis** CNPJ: 02.019.254/0001-87



CADASTRO DE BENFEITORES

Nome Completo: _____ Data Nasc: ____/____/____
CPF: _____ - _____ Sexo: Feminino Masculino Profissão: _____
Email: _____ Estado Civil _____
Religião: _____ Deseja receber novidades sobre a Toca de Assis? Sim Não

Dados para entrega da revista:

Endereço Completo: _____ Nº _____ Complemento _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____
Tel. Resid.: _____ - _____ Tel. Cel.: _____ - _____ Operadora: _____ Tel. Comerc.: _____ - _____

Caso sua opção seja Débito Automático preencher dados abaixo

É a forma mais prática de você contribuir com a Toca de Assis. Basta você autorizar o débito em sua conta corrente. A cada mês a Toca de Assis enviará ao banco um pedido para que o débito seja feito na data que você escolheu, sem taxas ou tarifas. Se você não tiver o valor em sua conta naquela data, não haverá cobrança de juros ou multa, mas a sua contribuição não será feita. Todos os meses você receberá no endereço informado a Revista Toca de Assis.

Banco: Banco do Brasil Banco Bradesco Agência: _____ Conta: _____ - _____

Dia para Débito: _____ Valor autorizado para Débito: R\$ _____

Autorizo hoje ____/____/____, o débito mensal no dia, valor e conta de minha titularidade, conforme descrito acima.

Assinatura Titular

Favor enviar esta ficha por email para benefitoria@filhosdapobreza.org ou correio para o endereço:
Rua Carolina Von Zubem, 723 - Vista Alegre, Vinhedo- SP CEP: 13285-220 A/C Benefitoria.

ativar o W
Acesse as conf
ativar o Wind