

Termo de Associação



Declaro que desejo tornar-me sócio-efetivo do Comitê de Cidadania dos Funcionários do Banco do Brasil em Goiânia a partir desta data.

Nome: _____

Email: _____

Endereço residencial: _____

Telefone: (): _____ Data de Aniversário: _____

Agência _____ Conta Corrente _____

Autorizo débito mensal, no valor de R\$ _____ (_____) na conta corrente acima, em favor do Comitê de Cidadania dos Funcionários do Banco do Brasil em Goiânia, a ser debitado no dia 20

Escolha do tipo de contribuição:

Mensal

Única*

* A contribuição única será renovada Anualmente. O valor mínimo para Essa contribuição é de R\$ 120,00

Goiânia. ____/____/____

Assinatura