




Escritório Regional: Rua Álvaro Ramos, 183 – 88036-030 - Florianópolis – SC  
Tel. / Fax: (48) 3333-0436 - E-mail: financeiro@escoteirossc.org.br

### AUTORIZAÇÃO

INCLUSÃO ( ) ALTERAÇÃO DE VALOR

NOME: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
 N° DA CONTA / UC: \_\_\_\_\_ N° CPF TITULAR \_\_\_\_\_



NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA  
 ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA  
 Nº NOTA FISCAL : 001.001.000  
 DATA EMISSÃO : 31/12/2007  
 CÓD FISCAL : 1.852

Nº DA CONTA / UC  
**98765432**

Autorizo a **União dos Escoteiros do Brasil – Região de Santa Catarina – Grupo Escoteiro: Ipê Amarelo** Nº 14 a providenciar junto a Celesc Distribuição S.A, que seja debitado mensalmente em minha conta de energia elétrica, a qual sou titular, o valor referente à doação para o grupo escoteiro acima citado.

NOME DO BENEFICIÁRIO: \_\_\_\_\_  
 () DOADOR R\$ \_\_\_\_\_

**Estou ciente que o cancelamento do referido débito somente será feito através do grupo escoteiro acima citado**, portanto, quando desejar o cancelamento, devo entrar em contato com um representante legal do mesmo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura / Data

Entregar preenchido e assinado no seu Grupo Escoteiro



Escritório Regional: Rua Álvaro Ramos, 183 – 88036-030 - Florianópolis – SC  
Tel. / Fax: (48) 3333-0436 - E-mail: financeiro@escoteirossc.org.br

### AUTORIZAÇÃO

INCLUSÃO ( ) ALTERAÇÃO DE VALOR

NOME: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
 N° DA CONTA / UC: \_\_\_\_\_ N° CPF TITULAR \_\_\_\_\_



NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA  
 ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA  
 Nº NOTA FISCAL : 001.001.000  
 DATA EMISSÃO : 31/12/2007  
 CÓD FISCAL : 1.852

Nº DA CONTA / UC  
**98765432**

Autorizo a **União dos Escoteiros do Brasil – Região de Santa Catarina – Grupo Escoteiro: Ipê Amarelo** Nº 14 a providenciar junto a Celesc Distribuição S.A, que seja debitado mensalmente em minha conta de energia elétrica, a qual sou titular, o valor referente à doação para o grupo escoteiro acima citado.

NOME DO BENEFICIÁRIO: \_\_\_\_\_  
 () DOADOR R\$ \_\_\_\_\_

**Estou ciente que o cancelamento do referido débito somente será feito através do grupo escoteiro acima citado**, portanto, quando desejar o cancelamento, devo entrar em contato com um representante legal do mesmo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura / Data

Entregar preenchido e assinado no seu Grupo Escoteiro