



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES DA POLÍCIA FEDERAL NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Av. Rodrigues Alves nº 1 / 4º andar - Praça Mauá | Rio de Janeiro - RJ - CEP 20081-250
CNPJ: 04.047.747/0001-56
Tels.: (21) 2233-5392 / 2233-7042 / 2253-0011
E-mail: contato@ansefrj.com
Site: www.ansefrj.com

AUTORIZAÇÃO CONTA CORRENTE

_____,
Matrícula SIAPE nº _____, situação funcional _____, autorizo o
débito em minha conta corrente nº _____, do Banco _____,
agência nº _____, do valor de R\$ _____ (_____),
mensalmente informado pela ANSEF/RJ, para fins de desconto de mensalidade do Plano de
Saúde _____.

Comprometendo-me para isso, manter o saldo necessário para saldar o compromisso.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura