



AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Ao

BANCO DO BRASIL S/A

BANCO SANTANDER S/A

Nome/Razão Social _____,
RG _____, CPF/CNPJ _____, correntista dessa
Instituição Financeira, autorizo a AFRESP enviar para débito em minha conta
corrente, junto ao banco informado, o valor abaixo assinalado (X),
comprometendo-me a manter saldo suficiente para cobri-lo.

| Característica do débito |
|---|
| <input type="checkbox"/> _____ Cotas Fundafresp |

| Característica da conta corrente |
|---|
| Agência: _____ Local _____ - _____ |
| Tipo de Conta Corrente: _____ C/C nº: _____ |

A cobrança do débito acima mencionado será realizada todo 5º dia útil a partir
do mês _____/20__.

Local e data: _____

Assinatura: _____