



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO

Fone: (0xx32) 3281-1981 - E-mail: demaeld@ldonline.com.br

Rua Oldemar Guimarães, 141 - Centro - CEP 36.140-000 - Lima Duarte-MG

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA DO DEMAE

Eu, _____

CPF/CNPJ: _____ abaixo assinado, residente à

Av./Rua: _____

_____ nº/apto.: _____ bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tels.: (____) _____ / _____, **AUTORIZO** espontaneamente o DEMAE,

a debitar em minha Nota Fiscal/Conta de água/esgoto instalação nº.: _____

_____ a importância de R\$ _____

(_____), referente a doação a partir do mês de:

_____, em favor da **SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE**

LIMA DUARTE, inscrita no CNPJ n. 20.452.280/0001-86, entidade de utilidade pública

Municipal – Lei Municipal n. 1568/2010, datado de 30/06/2010, sediada na Rua

Tancredo Alves, n. 263 – Centro, Lima Duarte/MG, ficando esclarecido que esta

autorização terá força, vigor e validade a partir do mês discriminado acima, e será

cancelada/revogada com prévia comunicação à Instituição ou ao DEMAE através de

formulário também escrito e assinado.

Lima Duarte, _____ de _____ de _____.

Nome:

Usuário do DEMAE