

# Autorização

## Seara Espírita Entrepósito da Fé

Agência Regional de Florianópolis

Nome do titular da fatura de energia		Endereço	
Cidade	UF	Referência	Medidor
Residencial	Celular	Email (letra de forma)	

## Convênio: DO K28

Autorizo a CELESC, a debitar mensalmente em minha nota fiscal/conta de Energia Elétrica, a quantia abaixo assinalada com "X", em favor de entidade acima citada:

Também tenho ciência que poderei cancelar o débito mensal autorizado a qualquer momento me dirigindo a CELESC por meio de Cal. Center ou pelo fone 0800-480120, email ou presencial nas unidades de atendimento da CELESC.

### Pessoa Física

- R\$5,00 (Cinco Reais)
- R\$10,00 (Dez Reais)
- R\$20,00 (Vinte Reais)
- R\$25,00 (Vinte Cinco Reais)
- R\$50,00 (Cinqüenta Reais)
- Outros: R\$\_\_\_\_\_,00

### Pessoa Jurídica

- R\$5,00 (Cinco Reais)
- R\$10,00 (Dez Reais)
- R\$20,00 (Vinte Reais)
- R\$25,00 (Vinte Cinco Reais)
- R\$50,00 (Cinqüenta Reais)
- R\$100,00 (Cem Reais)
- R\$200,00 (Duzentos Reais)
- R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
- Outros: R\$\_\_\_\_\_,00

Obs: Entregar assinada na Entidade Beneficiada.

Para suspender a contribuição, procure o Escritório da Celesc.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura