



SEMINÁRIO MISSIONÁRIO
ARQUIDIOCESANO

REDEMPTORIS MATER

Formulário de débito em conta

SEDB (Setor Ermida Dom Bosco) - QL 32 - AE 01 - Lago Sul CEP: 71676-030 - BRASÍLIA - DF
Tel.: (61) 3251.1818 Site: www.rmater.org.br E-mail: adrmater@terra.com.br

Marque
aqui o seu
banco

☐

Banco do Brasil

AG: 3478-9
CC: 404010-4

☐

BRB

AG: 214
CC: 601029-5

☐

Bradesco

AG: 7980-4
CC: 47437-1

☐

Santander

AG: 0082
CC: 13002098-5

☐

Itaú

AG: 0919
CC: 23030-0

☐

Caixa Econômica Federal

AG: 0674
CC: 70683-3 / OP: 003

Favor preencher todos os campos em letra de forma

Ilmo. Sr. Gerente:

Eu, _____

CPF: _____ - _____ RG: _____

Endereço: _____ n°: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Autorizo o BANCO acima assinalado a debitar no dia ☐ 05 ☐ 15 ☐ 25 de cada
mês, na minha conta n° _____, agência _____,
a importância de R\$ _____ (_____)
a partir do dia _____ de _____ de 20 ____.

Creditando à conta em nome do Seminário Missionário Arquidiocesano

«REDEMPTORIS MATER» [Brasília - DF]

Em, ____ / ____ / 20 ____.

Assinatura

Telefone: _____ E-mail: _____

Substituir

☐