

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Eu, _____, matrícula: _____, autorizo desde já, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal - APCEF/RS e/ou a Caixa Econômica Federal a efetuarem o débito em minha conta bancária na Caixa Econômica Federal: agência nº _____, operação nº _____ e conta nº _____, referente a 0,5% sobre o benefício de aposentadoria ou pensão pago pelo INSS.

Para fins de cálculo do valor da mensalidade, informo que o valor do benefício INSS é de R\$ _____ (_____).

Assinatura do(a) Associado(a)

Data: ____/____/____