

Agência	Nome Agência	Conta Corrente	Valor	Telefone do Cliente
Nome do Cliente				
Endereço	Bairro	CEP	Cidade	
Natureza do Débito Doação	Data do Débito	Nº Identificador SCH	Nº do Convênio 050 888	
Empresa Grupo da Fraternidade Espírita Irmã Scheilla			CNPJ 17.333.261/0001-26	
Endereço Rua Aquiles Lobo, 52	Bairro Floresta	Telefone (31) 3213-7998	CEP 30 150-160	
Agência 1614-4	Nome Ag. Praça Sete	Conta Corrente 06866-7	Cidade / Estado Belo Horizonte / Minas Gerais	

**Condições**

1. Autorizo o Banco do Brasil a debitar em minha conta corrente o valor correspondente à quitação dos compromissos acima especificados.
2. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à empresa credora.
3. Estou ciente de que o BB reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, mediante comunicação por escrito.

\_\_\_\_\_  
Local e Data\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme ficha bancária

A Empresa ora identificada se responsabiliza pelas informações fornecidas, eximindo a Instituição Financeira de qualquer responsabilidade.

\_\_\_\_\_  
Grupo da Fraternidade Espírita Irmã Scheilla

Agência	Nome Agência	Conta Corrente	Valor	Telefone do Cliente
Nome do Cliente				
Endereço	Bairro	CEP	Cidade	
Natureza do Débito Doação	Data do Débito	Nº Identificador SCH	Nº do Convênio 050 888	
Empresa Grupo da Fraternidade Espírita Irmã Scheilla			CNPJ 17.333.261/0001-26	
Endereço Rua Aquiles Lobo, 52	Bairro Floresta	Telefone (31) 3213-7998	CEP 30 150-160	
Agência 1614-4	Nome Ag. Praça Sete	Conta Corrente 06866-7	Cidade / Estado Belo Horizonte / Minas Gerais	

**Condições**

1. Autorizo o Banco do Brasil a debitar em minha conta corrente o valor correspondente à quitação dos compromissos acima especificados.
2. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à empresa credora.
3. Estou ciente de que o BB reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, mediante comunicação por escrito.

\_\_\_\_\_  
Local e Data\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme ficha bancária

A Empresa ora identificada se responsabiliza pelas informações fornecidas, eximindo a Instituição Financeira de qualquer responsabilidade.

\_\_\_\_\_  
Grupo da Fraternidade Espírita Irmã Scheilla