



ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA COMERCIAL

Rua Jofre Cattá preta, 50 – Colina

Volta Redonda – Estado do Rio

CNPJ 32.502.106/0001-80 Insc. Estadual 80.550.391

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a _____, a descontar mensalmente em folha de pagamento, a importância de R\$ _____ relativo a mensalidade de Sócio da A. A. Comercial, cuja importância peço entregar à referida agremiação.

Respeitosamente,

Assinatura

Nome: _____

RG: _____ CPF/MF: _____

Dep.: _____ Matrícula _____

Matrícula do Clube: _____ Data: ____ / ____ / ____
