



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Rua do Ouvidor, 60 - 6º andar - salas 601 à 614 - Cep 20040-030 - Centro
Tels.: (21) 2224-9688 | 2224-9269 | 2242-1545 - Fax: (21) 2507-9794 - Rio de Janeiro - RJ
Website: www.camperj.com.br E-mail: camperj@camperj.com.br

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o débito mensal em minha conta corrente nº _____, agência _____,
Banco _____, a importância correspondente à mensalidade de associado e
dependentes fixado pela CAMPERJ, a ser creditada à Caixa de Assistência do Ministério Público do
Estado do Rio de Janeiro no Banco Itaú, agência Castelo.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO TITULAR