

Clique no botão **AJUDA** para ver orientação sobre a configuração, preenchimento, etc.

Agência Conta corrente CPF Telef. (DDD)

Nome

Natureza do débito – Assinale com "X" a opção abaixo

	Nº Identificador	Nome da Empresa	Nº do convênio (Uso do Banco)
<input type="checkbox"/> OUTROS		CENTRO SOCIAL DOS CABOS E SOLDADOS	5442939900675

Condições

1. Autorizo o Banco do **ITAÚ**. A debitar em minha conta corrente o valor correspondente à quitação dos compromissos acima especificados.
2. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o referido débito, ficando o Banco do **ITAÚ**. isento de qualquer responsabilidade decorrente da não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento.
3. Estou ciente de que, caso não conste na conta de consumo a expressão "Débito em conta – não receber no caixa", está poderá ser quitada em qualquer terminal de auto atendimento Banco **ITAÚ**. Neste caso, devo procurar a minha agência para esclarecimentos.
4. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à empresa credora.
5. Estou ciente de que o Banco do **ITAÚ**. Se reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, mediante comunicação por escrito.

Local e Data

Assinatura

Rua Dom Oscar Romero, 500 – Nova Gameleira – Belo Horizonte – Minas Gerais – 30510-080

Fones: (31) 3371-6563 – 3371-5716 – 3371-5943 /Dep. Social: 98799-2713

Home Page: <http://www.cscs.org.br> / email: cscs@cscs.org.br / email: social@cscs.org.br