



**DEPARTAMENTO REGIONAL DO ABRIGO DO MARINHEIRO
EM SÃO PEDRO DA ALDEIA**

Associação Civil sem fins lucrativos – CNPJ 72.063.654/0013-09
Rua Comandante Ituriel, s/nº – Bairro Fluminense – SPA – RJ – CEP: 28940-000

**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM BILHETE DE PAGAMENTO REFERENTE À AQUISIÇÃO
DO CONVITE DO BAILE DOS CENTO E DOIS ANOS DA AVIAÇÃO NAVAL
COMANDO DA FORÇA AERONAVAL**

C O N S I G N A N T E	OM: _____
	NIP _____ POSTO/GRAD: _____
	NOME: _____
	CPF: _____ IDENTIDADE _____
	TEL PARA CONTATO (RES) _____ CELULAR _____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____
	OM _____ TEL _____
	O VALOR A SER DEBITADO DE R\$ (*), EM _____ PARCELA(S) PARA AQUISIÇÃO DO CONVITE DO BAILE COMEMORATIVO AO CENTENÁRIO DA AVIAÇÃO NAVAL.
	NOME DOS ACOMPANHANTES: _____

OBS: (*) VALOR DO CONVITE BAILE DO CENTENÁRIO DA AVIAÇÃO NAVAL É DE R\$ 180,00 (PODENDO SER PARCELADO EM 5X DE R\$ 36,00 NOS PROCESSOS DE ABR/MAI/JUN/JUL/AGO, EM 4 X DE R\$ 45,00 NOS PROCESSOS DE MAI/JUN/JUL/AGO, EM 3 X DE R\$ 60,00 NOS PROCESSOS DE JUN/JUL/AGO, EM 2 X DE R\$ 90,00 NOS PROCESSOS DE JUL/AGO OU EM 1 X DE R\$ 180,00 NO PROCESSO DE AGO).

Autorizo o desconto em meu Bilhete de Pagamento de acordo com as condições acima discriminadas.

São Pedro da Aldeia, RJ, em _____ de _____ de _____.

Consignante (Responsável)

De acordo _____ / _____ / _____

LUCIANA LOPES PAIVA
Diretora Seccional Financeiro

De acordo _____ / _____ / _____

RAFAELA AILANA ARAÚJO DE OLIVEIRA
Oficial de Ligação do Aniversário da Aviação Naval