AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DOS CHOCOLATES

Nome: _____

matricula: _____ RG: _____

autorizo o Sr(a): _____

matricula: _____ RG: _____

a retirar os produtos discriminados abaixo

QUANT	REF	R$ UNIT	R$ TOTAL
		TOTAL	

Autorizo que o valor total seja descontado em (____) Banco / (____) Folha em _____ parcelas (máx. 3).

_____, _____ de _____ 2009

_____

Assinatura do Associado

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DOS CHOCOLATES

Nome: _____

matricula: _____ RG: _____

autorizo o Sr(a): _____

matricula: _____ RG: _____

a retirar os produtos discriminados abaixo

QUANT	REF	R$ UNIT	R$ TOTAL
		TOTAL	

Autorizo que o valor total seja descontado em (____) Banco / (____) Folha em _____ parcelas (máx. 3).

_____, _____ de _____ 2009

_____

Assinatura do Associado