

**Bombeiros Voluntários de Jaguaruna, Sangão e Treze de Maio**  
**ASSOCIAÇÃO DOS SERVIÇOS SOCIAIS VOLUNTÁRIOS DE JAGUARUNA**

NOME DO TITULAR DA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA	
UNIDADE CONSUMIDORA (UC)	CPF DO TITULAR DA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA
ENDEREÇO	
BAIRRO	CIDADE
TELEFONE	E-MAIL

Autorizo a **Cooperativa Aliança - COOPERALIANÇA** a debitar mensalmente em minha Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica, a quantia abaixo assinalada com "X", em favor da entidade acima citada.

**PESSOA FÍSICA**

- ( ) R\$ 10,00 (Dez Reais)  
( ) R\$ 15,00 (Quinze Reais)  
( ) R\$ 20,00 (Vinte Reais)  
( ) R\$ 30,00 (Trinta Reais)  
( ) R\$ 40,00 (Quarenta Reais)  
( ) R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)  
( ) R\$ \_\_\_\_\_,00.

**PESSOA JURÍDICA**

- ( ) R\$ 100,00 (Cem Reais)  
( ) R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)  
( ) R\$ 200,00 (Duzentos Reais)  
( ) R\$ 300,00 (Trezentos Reais)  
( ) R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)  
( ) R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)  
( ) R\$ \_\_\_\_\_,00.

Autorizo alterar a minha contribuição mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para o valor de R\$ \_\_\_\_\_.

OBS. Entregar assinada na Entidade Beneficiada

Para suspender a contribuição,  
procure uma das Lojas de  
Atendimento da  
COOPERALIANÇA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Titular da Unidade Consumidora**