

**AUTORIZAÇÃO DE AGENDAMENTO DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS
E PROGRAMAÇÕES DE INVESTIMENTOS**Carlos Barbosa, 13 / 10 / 14.

Conforme sua solicitação, confirmamos que na data abaixo agendada, será efetuada a seguinte transferência:

DADOS PARA DÉBITO

Nome do Titular: <u>Carla Gomes Paz</u>		
Cooperativa: 0167	Tipo de Conta: (<input checked="" type="checkbox"/>) CC (<input type="checkbox"/>) CP	Nº da Conta: <u>35485-6</u>

DADOS PARA CRÉDITO

Nome do Titular: <u>Carla Gomes Paz</u>		
Cooperativa: 0167	Tipo de Conta: (<input type="checkbox"/>) CC (<input checked="" type="checkbox"/>) CP	Nº da Conta: <u>28758-3</u>

Valor: R\$ <u>50,00</u> (<u>Quinquenta reais</u>)
Quantidade de parcelas: <u>180</u>
Tipo de período para Transferência:
*Período: (<input type="checkbox"/>) Quantidade de dias: _____ ou Dia Fixo (<input type="checkbox"/>) Dia <u>04</u> de cada mês
<small>*Usar o tipo "período" quando o associado quiser fazer programação quinzenal, por exemplo)</small>
Data agendada para a primeira transferência: <u>04 / 11 / 14</u>

A efetiva transferência é condicionada à existência de saldo suficiente em sua conta na data em que foi agendada sua emissão.

Carla Gomes Paz
Assinatura do Associado

Carla Paz
Gerente de Negócios PF
UA Veranópolis
Sicredi Serrana RS