

## SINDICATO DOS GUARDAS CIVIS METROPOLITANOS DE SÃO PAULO



Entidade Representativa da Categoria

## TERMO DE ESTORNO (FAVOR PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

Eu,								
portador	do	RG	nº				CPF	nº
		<del> </del>		Fnº			, declaro	
que paguei	R\$				e que desejo	o estorr	no desse	valor
por:								
Doclaro au	ıo moli	hanco á	. 0. (2):					minha
agência é	a				, minha	conta c	orrente	é a
				е	minha	chave	PIX	é:
			São Pa	ulo, _	de		de	
GCM Associ				CNF	ARDAS-	SP		
Funcionário :	SindGua	ardas-SP						