



AUTORIZAÇÃO

Agência Regional de Florianópolis

Nome do Titular da Fatura de Energia

Localidade/Cidade:

Endereço:

Unidade Consumidora:

Medidor:

Telefone:

Conta Gerencial 113DOC85

Autorizo a CELESC a debitar mensalmente em minha fatura de energia elétrica, a quantia abaixo assinalada com X, em favor da ACAJE- Associação Comunitária Amigos de Jesus. Também tenho ciência de que poderei cancelar o débito mensal autorizado a qualquer momento me dirigindo à CELESC-D por meio do Call Center ou pelo fone 0800-480120, email ou por forma presencial nas Unidades de atendimento da CELESC-D.

Pessoa Física

- R\$ 10,00 (Dez reais)
- R\$ 20,00 (Vinte reais)
- R\$ 30,00 (Trinta reais)
- R\$ 40,00 (Quarenta reais)
- R\$ 50,00 (Cinquenta reais)
- R\$ 100,00 (Cem reais)
- Outro valor R\$ _____

Pessoa Jurídica

- R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)
- R\$ 50,00 (Cinquenta reais)
- R\$ 100,00 (Cem reais)
- R\$ 200,00 (Duzentos reais)
- R\$ 500,00 (Quinhentos reais)
- Outro valor R\$ _____

Para suspender a contribuição, procure a Celesc.

_____, _____ de _____ de _____

CPF

Assinatura

Favor entregar na Casa Lar Semente Viva ou pessoa responsável.