



Autorização de doação para:

CRUZ AZUL NO BRASIL

NOME:			ENDEREÇO:	
LOCALIDADE:	CONTA:	DV:	REFERÊNCIA:	MEDIDOR:

Autorizo, a CELESC, à debitar mensalmente em minha Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica, a quantia abaixo assinalada com "X", em favor da Cruz Azul no Brasil.

PESSOA FÍSICA:

- R\$ 10,00 (Dez Reais)
- R\$ 7,00 (Sete Reais)
- R\$ 5,00 (Cinco Reais)
- R\$ 4,00 (Quatro Reais)
- R\$ 3,00 (Três Reais)
- R\$ 2,00 (Dois Reais)
- R\$ 1,00 (Um Real)
- OUTROS: R\$ _____,00.

PESSOA JURÍDICA:

- R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
- R\$ 200,00 (Duzentos Reais)
- R\$ 100,00 (Cem Reais)
- R\$ 50,00 (Cinquenta Reais)
- R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais)
- R\$ 20,00 (Vinte Reais)
- R\$ 10,00 (Dez Reais)
- R\$ 5,00 (Cinco Reais)
- OUTROS: R\$ _____,00.

**OBS.: Entregar assinada na
Cruz Azul no Brasil.
CONTATO: (0xx47) 3337-4200**

**Para suspender a
contribuição, procure o
Escritório da CELESC
de sua cidade.**

Localidade

Data

.....
Assinatura