

## **AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO**

Autorizo o Banco do Nordeste a descontar mensalmente em minha folha de pagamento, em favor da Área Social do Instituto Nordeste Cidadania, o valor equivalente a uma das seguintes faixas do cartão refeição:

	Cartão Refeição	FAIXAS
		• 1/2 Cartão
Matrianla		• 1 Cartão
Matrícula:	<u></u>	• 1 e 1/2 Cartão
Nome:		• 2 Cartões
Local/Data:		
	Assinatura	
A.1		DIBLUÇÃO
AU	JTORIZAÇÃO DE CONT	RIBUIÇAO
pagamento, em favor	Banco do Nordeste a descontar n da Área Social do Instituto Nordeste xas do cartão refeição:	
	Cartão Refeição	FAIXAS
		• 1/2 Cartão
Matrícula:		• 1 Cartão
Manicula.	<del></del>	• 1 e 1/2 Cartão
Nome:		• 2 Cartões
Local/Data:		
Dovai/Data		

Assinatura