

“SEJA AMIGO DA APAE DE BRASNORTE”

(Associação de Pais e Amigos de Crianças Excepcionais)

TERMO DE ADESÃO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ E-mail: _____

CPF/CNPJ: _____ Matrícula: _____

AUTORIZO a Prefeitura Municipal de Brasnorte/MT, através do DAE – Departamento de Água e Esgoto a debitar em minha fatura de água a quantia de R\$ _____ por _____ meses ou _____ indeterminado.

Matrícula nº _____ **Data:** ____/____/____

OBS: Titular da Fatura de Água () Sim () Não

Proprietário do imóvel () Locador do imóvel ()

Assinatura: _____

Se você mora em Brasnorte poderá autorizar débito em sua conta de água utilizando o formulário acima "**TERMO DE ADESÃO**" e o enviando para a **APAE** - Associação de Pais e Amigos de Crianças Excepcionais ou **DAE** – Departamento de Água e Esgoto, devidamente preenchido e assinado com as informações constantes no formulário. Quando quiser encerrar a contribuição é só nos comunicar por escrito, via APAE ou DAE.

“Uma das maiores satisfações de quem é amigo da APAE é ver o olhar de agradecimento das pessoas que, de uma ou outra forma, não teriam quem lhes estendesse a mão”.