



**CAIXA DE ASSISTÊNCIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

Rua do Ouvidor, 60 - 6º andar - Salas 601 a 614 - CEP 20040-030 - Centro
Tels: (21) 2224-9688 / 2224-9269 / 2242-1545 - Fax: (21) 2507-9794 - Rio de Janeiro - RJ
E-mail: camperj@camperj.com.br CNPJ: 27.082.940/0001-23

A U T O R I Z A Ç Ã O

Autorizo o débito mensal em minha conta corrente nº _____, agência _____, Banco _____, a importância correspondente à mensalidade de associado e dependentes fixada pela CAMPERJ, a ser creditada à Caixa de Assistência do Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro no Banco Itaú, agência CASTELO.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.
