



TERMO DE AUTORIZAÇÃO MENSALIDADE E REEMBOLSO

Por este instrumento, eu, _____,
matrícula MP _____, CPF _____-_____, na qualidade de associado(a)
da CAIXA DE ASSISTÊNCIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CAMPERJ,
solicito que a cobrança de minha mensalidade seja realizada por meio de débito automático, da
seguinte forma:

Autorizo a CAMPERJ (CAIXA DE ASSISTÊNCIA DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE
JANEIRO), a debitar em minha conta corrente nº _____, agência _____,
Banco _____, a importância correspondente a minha mensalidade, bem como a de meus
dependentes, que será fixada e creditada à CAMPERJ, no **Banco Itaú** ou na **SICOOB COOMPERJ**
(**Banco Cooperativo do Brasil S/A.**) a ser realizada no último dia útil de cada mês, obedecendo a
data de pagamento dos proventos dos membros do Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro.
Tenho pleno conhecimento nesta data de que a suspensão dos pagamentos ocorrerá somente
quando eu notificar a CAMPERJ, em tempo hábil para exclusão da relação mensal enviada à
instituição financeira para realização do débito automático, bem como que a insuficiência de saldo
na conta corrente, no dia do pagamento, quando ocorrerá o débito, poderá importar na suspensão
dos direitos de associado, conforme legislação vigente, motivo pelo qual declaro meu
comprometimento na manutenção de saldo suficiente, isentando o banco de responsabilidade
pela não compensação em minha conta do documento a ser liquidado.

Declaro-me, ainda, ciente da possibilidade de suspensão deste procedimento pelas partes ou pelo
próprio banco, mediante aviso prévio de 15 (quinze) dias.

Por fim, declaro que estou ciente que o não pagamento da mensalidade, seja por débito
automático ou por outra forma, até a data do vencimento acarretará a incidência automática de
multa de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, calculado pro rata dia, desde
o vencimento da obrigação até a data do efetivo pagamento.

Para fins de recebimento de requerimento reembolso, indico os seguintes dados bancários: conta
corrente nº _____, agência _____, Banco _____,
conta corrente de minha titularidade. Caso a conta corrente seja conjunta, informar o outro titular
_____ e seu CPF _____-_____.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do Titular