



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

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 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, fixada e creditada à CAMPERJ, no **Banco Itaú, agência CASTELO** 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.

Tendo 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, bem como que a insuficiência de fundos na conta corrente, no dia do pagamento para 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 pelo não comportamento de minha conta do documento a ser liquidado.



**CAMPERJ**

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



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 pagamento da mensalidade, por débito automático ou por outra forma, fora da data de vencimento incidirá em multa de 2% (dois) por cento, correção monetária e juros de 1% (um) por cento ao mês, desde o vencimento da obrigação.

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

