



AUTORIZAÇÃO

Autorizo a ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL DE PARÁ DE MINAS – ASCIPAM, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 23.121.114/0001-95, localizada na Rua Francisco Sales, 148 Centro – Pará de Minas-MG, na qual faço parte do quadro de associados, a efetuar desconto via boleto bancário no valor de _____, correspondente à doação a Apae- Associação Pai Amigos Excepcionais Pará de Minas, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 18.416.891/0001-27, localizada na Rua Inocêncio III, 340, São Francisco – Pará de Minas – MG, que será realizada por tempo indeterminado e poderá ser cancelada a qualquer momento quando por mim solicitado.

O valor doado será destinado a benfeitorias a serem realizadas na Apae e repassado integralmente.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

Pará de Minas, _____ de _____ de _____.

(assinatura do responsável e carimbo da empresa associada)