



## 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 ao Observatório Social do Brasil - Pará de Minas, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 26.562.646/0001-56, localizada na Rua Delfim Moreira, 13, Sala 01, Centro – 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 no Observatório Social e repassado integralmente.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

Pará de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

(assinatura do responsável e carimbo da empresa associada)