



**APRAFA - ASSOCIAÇÃO DE PRAÇAS DAS FORÇAS ARMADAS**  
CNPJ 06.149.917/0001-39  
S C S – Q.02 – BLOCO “D” - SALA 407- TEL (61) 3965-2394 – 4063-8230  
ED. OSCAR NIEMEYER - BRASÍLIA - DF - CEP 70.316-900  
www.aprafa.com.br - E-mail: [aprafadf@gmail.com](mailto:aprafadf@gmail.com)

Nome: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Via do Banco**

Autorizo debitar em minha conta corrente, abaixo identificada, a mensalidade de sócio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ reais em favor da **APRAFA** CNPJ 06.149.917/0001-39.

Nome do Associado: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Código da Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

**Código identificador do débito automático (CPF):** \_\_\_\_\_

**Importante: Em caso de desfiliação**, estou ciente de que não poderei cancelar o Débito Automático e/ou deixar de pagar a mensalidade de sócio, sem antes comparecer à sede da **APRAFA** para assinar o termo de desligamento do quadro social.

Brasília-DF, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do associado: \_\_\_\_\_

**Depósito em rede Bancária /casas lotéricas**

Efetuei, mensalmente, em favor da **APRAFA - AG 0630 - OP 003 - C/C 535-5**, o pagamento da mensalidade de sócio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ reais junto à Caixa Econômica Federal.

**Importante: Em caso de desfiliação**, estou ciente de que não poderei cancelar o Débito Automático e/ou deixar de pagar a mensalidade de sócio, sem antes comparecer à sede da **APRAFA** para assinar o termo de desligamento do quadro social.

Brasília-DF, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do associado: \_\_\_\_\_

**Atenção Caixa:** Identificar o depósito pelo código identificador (CPF). **Associado:** Não vale depósito em caixa automático.



**APRAFA - ASSOCIAÇÃO DE PRAÇAS DAS FORÇAS ARMADAS**  
CNPJ 06.149.917/0001-39  
S C S – Q. 02 – BLOCO “D” - SALA 407- TEL (61) 3965-2394 – 4063-8230  
ED. OSCAR NIEMEYER - BRASÍLIA - DF - CEP 70.316-900  
www.aprafa.com.br - E-mail: [aprafadf@gmail.com](mailto:aprafadf@gmail.com)

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Via do associado**

Autorizo debitar em minha conta corrente, abaixo identificada, a mensalidade de sócio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ reais em favor da **APRAFA - CNPJ 06.149.917/0001-39**.

Nome do Associado: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Código da Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

**Código identificador do débito automático (CPF):** \_\_\_\_\_

**Importante: Em caso de desfiliação**, estou ciente de que não poderei cancelar o Débito Automático e/ou deixar de pagar a mensalidade de sócio, sem antes comparecer à sede da **APRAFA** para assinar o termo de desligamento do quadro social.

Brasília-DF., \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do associado: \_\_\_\_\_

**Depósito em rede Bancária /Casas Lotéricas/ Caixa Econômica Federal**

Efetuei, mensalmente, em favor da **APRAFA - AG 0630 - OP 003 - C/C 535-5**, o pagamento da mensalidade de sócio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ reais junto à Caixa Econômica Federal.

**Importante: Em caso de desfiliação**, estou ciente de que não poderei cancelar o Débito Automático e/ou deixar de pagar a mensalidade de sócio, sem antes comparecer à sede da **APRAFA** para assinar o termo de desligamento do quadro social.

Brasília-DF, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do associado: \_\_\_\_\_

**Atenção Caixa:** Identificar o depósito pelo código identificador (CPF). **Associado:** Não vale depósito em caixa automático.

**Depósito no BANCO REAL = AG 0437 - OP = C/C 5732292-1**

**É livre o direito de associação: Vedado à interferência do poder estatal, segundo a Constituição Federal**