



## FICHA DE FILIAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_ CENTRO: \_\_\_\_\_  
CAMPUS: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
IDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Ao BANCO DO BRASIL S.A.**

**REF.: \* DÉBITO EM CONTA DE DEPÓSITOS.**

Senhor (a) Gerente,

Eu \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, titular da Agência \_\_\_\_\_ e Conta Corrente  
Nº \_\_\_\_\_, pela presente autorizo o Banco do Brasil S.A a debitar em minha conta  
corrente o valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) referente à  
contribuição sindical, a favor da Associação dos Professores Universitários do Recôncavo – APUR,  
Conta: 31.608-3 – Agência 0414-6. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o  
referido débito, ficando o Banco do Brasil S.A. isento de qualquer responsabilidade decorrente da  
não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento. Estou ciente de  
que, caso não conste na conta do consumo a expressão “Débito em conta – não receber no caixa”,  
esta poderá ser quitada em qualquer terminal de auto-atendimento BB. Neste caso, devo procurar a  
minha agência para esclarecimentos. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento  
e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à empresa credora. Estou ciente de que o  
Banco do Brasil S.A. se reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de  
serviço, mediante comunicação por escrito. Estou ciente de que, a autorização de débito pode ser  
cancelada por solicitação da empresa conveniente ou por mim.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**