



**Autorização de Débito**  
COB (Desconto de Outros Valores na Conta – CEMIG)

<b>Sigla da Entidade: ASPRA</b>					
<b>Nome:</b>					
<b>Endereço Residencial:</b>					<b>Nº:</b>
<b>Compl: -----</b>		<b>Bairro:</b>		<b>Município:</b>	
<b>UF: MG</b>	<b>CEP:</b>		<b>Tel:</b>		
<b>Matrícula:</b>		<b>CPF:</b>		<b>Nº Polícia:</b>	
<b>Categoria:</b> <input type="checkbox"/> Efetivo Capital - <input type="checkbox"/> Efetivo Interior - <input type="checkbox"/> Contr. Civil Capital - <input type="checkbox"/> Contr. Civil Interior					
<p>Autorizo, <i>espontaneamente</i>, a CEMIG - Distribuição S.A., a proceder, se necessário, atualização do meu cadastro identificador n</p> <p>nos termos do Parágrafo Único do Artigo 84, da Resolução 456, de 29 de novembro de 2000 - ANEEL, a debitar em minha Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica os valores conforme abaixo discriminado:</p>					
<b>Nome do Titular conta CEMIG:</b>					
<b>Assinatura Titular Conta CEMIG:</b>					
<hr/>					
<b>Descrição do Desconto</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Nº Parcelas</b>	<b>Valor Parcela</b>	<b>Mês/Ano Inicial</b>	<b>Mês/Ano Final</b>
CONTRIBUICAO I - ASPRA	_____	_____			_____
<p>a favor da Associação dos Praças Policiais e Bombeiros Militares de Minas Gerais, sob o CNPJ: 16.679.557.0001-30, com sede na Rua Álvares Maciel, 108, Bairro Santa Efigênia, ficando esclarecido que esta autorização terá força, vigor e validade a partir do mês discriminado acima e somente será cancelada com prévia comunicação Junto a ASPRA PM/BM, aqui autorizada por escrito, com 30 dias de antecedência.</p>					

Local: BELO HORIZONTE	Data: / /	Assinatura do Associado:
-----------------------	-----------	--------------------------

Atendente ASPRA PM/BM:	Responsável ASPRA PM/BM
------------------------	-------------------------