

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Apadrinhamento

Eu, _____
CPF/CNPJ _____, abaixo assinado, residente à Av./Rua
_____, nº _____ complemento _____,
bairro _____, cidade _____
UF _____ telefone (____) _____, autorizo, espontaneamente, a COPASA –
Companhia de Saneamento de Minas Gerais, a debitar em minha fatura de água e/ou
esgoto, matrícula nº _____ a importância de R\$ _____,00
(_____) (mínimo de R\$ 1,00), de acordo com o
seguinte plano de pagamento:

em parcelas mensais

ininterruptas em _____ parcelas
mensais

Em favor da entidade filantrópica **Instituto Mineiro de Prevenção e Assistência ao Câncer - IMPAC, CNPJ 21.715. 904/0001-73**, com sede no endereço: Avenida do Contorno, 2399 bairro: Floresta, cidade Belo Horizonte/MG, ficando esclarecido que esta autorização terá força, vigor e validade a partir desta data.

Estou ciente das seguintes condições estabelecidas pela COPASA MG:

- o contribuinte deve ser o titular do imóvel atendido pela concessionária, em cuja fatura de água/esgoto será debitada a contribuição;
- no caso de imóveis com mais de uma economia (unidade autônoma) servida, a “Autorização de Débito”, deve ser aprovada pelos demais titulares;
- no caso de edifícios condominiais, o síndico poderá assinar a “Autorização de Débito”, desde que aprovada em assembleia geral, registrada em cartório;
- a “Autorização de Débito” poderá ser cancelada por meio dos seguintes canais: Agências de atendimento, site e setor administrativo da COPASA MG.

_____, _____ de _____ de 2024

Assinatura