



Associação de Intérpretes e Músicos

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE FORMA DE PAGAMENTO

Nome completo		CPF	
E-mail		Telefone	
Data			

Novos Dados de Pagamento

Tipo de Pagamento

Em meu nome	<input type="checkbox"/>	Ao Procurador	<input type="checkbox"/>	Ao Cessionário	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Forma de Pagamento

BANCO ITAÚ	<input type="checkbox"/>	Outros Bancos	<input type="checkbox"/>	ORPAG	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------	--------------------------

Informações de Pagamento

Nome do Banco					
Agência (com dígito)					
Conta (com dígito)					
Tipo de Conta (corrente ou poupança)	Corrente	<input type="checkbox"/>	Poupança	<input type="checkbox"/>	

ATENÇÃO!

Se sua opção de pagamento foi por meio de procurador ou cessionário, anexe cópia do documento de outorga, assinado e com firma reconhecida.

Este formulário NÃO PODE SER PREENCHIDO À MÃO. Tem que estar preenchido eletronicamente e o PDF deverá ser enviado como anexo (não fotografar o PDF).

ENCAMINHE ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO AO EMAIL: pagamentos@assim.org.br

LEMBRE-SE DE ENVIAR O E-MAIL USANDO O ENDEREÇO INFORMADO EM SUA PROPOSTA DE FILIAÇÃO, ou não poderemos atender à solicitação.

Obrigado