



Débito em Conta



Nome _____

CPF _____

Telefone Residencial _____

Telefone Celular _____

E-mail _____

Grupo _____ Cota _____

Conta Corrente () ou Conta Poupança ()

Agência _____

Conta _____ - _____

Data ___/___/___

Solicito o cadastramento de DÉBITO AUTOMÁTICO de minhas parcelas no banco Itaú a partir da presente data.

Assinatura

Devolver-nos esta carta assinada por e-mail groscon@consorciogroscon.com.br, ou via correio (Rua São Sebastião do Paraíso, 1035 – Franca/SP – 14405-016), ou pelo fax ((16) – 3707-5507).