



AUTORIZAÇÃO

Eu _____,
autorizo à ASEEL – Associação dos empregados da Eletronorte, Amazonas Energia e Distribuição Roraima, a efetuar o desconto de mensalidade da ASEEL, conforme descrito abaixo:

- **Mensalidade**

Individual - ()

Contribuinte - ()

Taxa de Manutenção proprietário - ()

Exclusivo Empresa - ()

- **Serviços/ convênios**

Sesc - ()

- **Taxa de adesão (Contribuinte e Individual)**

Parcela única () / 2 vezes () / 3 vezes ()

Obs: Individual, parcela única.

- **Taxa de transferência de título**

Parcela única () / 2 vezes () / 3 vezes ()

Formas de pagamento:

Boleto Bancário ()

*Folha Previnorte ()

*Folha Eletronorte ()

*Folha Amazonas Energia (Distribuição) ()

*Folha Distribuição Roraima ()

*Sendo admitido em alguma das respectivas empresas, o desconto deve ser efetuado somente em folha de pagamento.

_____, ____/____/____

Assinatura