
CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO ENTRE O SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE BOA ESPERANÇA E A VILA VICENTINA DE BOA ESPERANÇA

Autorizo o SAAE - Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Boa Esperança/MG, a **DEBITAR** da minha conta de água mensalmente como contribuição à Vila Vicentina de Boa Esperança, a importância de:

- | | | | |
|------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| 1 – () R\$ 1,00 | 8 – () R\$ 8,00 | 15 – () R\$ 15,00 | 22 – () R\$ 80,00 |
| 2 – () R\$ 2,00 | 9 – () R\$ 9,00 | 16 – () R\$ 20,00 | 23 – () R\$ 90,00 |
| 3 – () R\$ 3,00 | 10 – () R\$ 10,00 | 17 – () R\$ 30,00 | 24 – () R\$ 100,00 |
| 4 – () R\$ 4,00 | 11 – () R\$ 11,00 | 18 – () R\$ 40,00 | 25 – () R\$ 200,00 |
| 5 – () R\$ 5,00 | 12 – () R\$ 12,00 | 19 – () R\$ 50,00 | 26 – () R\$ 500,00 |
| 6 – () R\$ 6,00 | 13 – () R\$ 13,00 | 20 – () R\$ 60,00 | 27 – () R\$ 900,00 |
| 7 – () R\$ 7,00 | 14 – () R\$ 14,00 | 21 – () R\$ 70,00 | |

Código de ligação: _____

Nome impresso na conta: _____

Endereço: _____

Nome do doador: _____

Documento (RG ou CPF): _____

Fica desde já patente que poderei **SUSPENDER** esta colaboração no momento que desejar, bastando para isso preencher o formulário de cancelamento.

Assinatura do responsável

Boa Esperança/MG, ____ / ____ / ____