



SAME – LAR DE IDOSOS N. SRA. DA CONCEIÇÃO

Fundado em 12/08/1949.

FICHA DE SÓCIO – CONTRIBUINTE

Seja um AMIGO DO IDOSO! UM DIA, VOCÊ TAMBÉM VAI CHEGAR LÁ!

() Sim, eu quero ser um AMIGO DO IDOSO e valorizar nosso passado!

() Desejo receber a cobrança da doação através do Boleto Bancário.

Minha contribuição mensal será de:

() R\$ 30,00; () R\$ 50,00; () R\$ 100,00; () R\$ 200,00; () R\$ 500,00; () R\$ _____ (outro valor).

OU

() **AUTORIZO** a ser debitado, mensalmente, em minha conta – corrente nº _____
Ag. _____, Banco _____, no valor acima especificado, a favor do SAME – LAR DE
IDOSOS NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, CNPJ.:13.034.517/0001-43.

Data do mês para a contribuição:

() 05; () 10; () 15; () 20; () 25; () _____ (outra data).

A autorização poderá ser cancelada, a qualquer momento, pelo titular da conta.

Atualmente, para débito em conta, temos convênio com o **BANESE** e **BANCO DO BRASIL**.

DADOS PESSOAIS EM LETRA DE FORMA:

Nome Completo: _____

Endereço.: _____

Data de Nasc.: ___/___/___ **Tel.:** _____ **Bairro:** _____

CNPJ/CPF.: _____ **RG.:** _____ **Município.:** _____

Data.: ___/___/_____. **E-mail:** _____ **CEP:** _____

Assinatura

“Cada um dê como dispôs em seu coração, sem pena nem constrangimento, pois Deus ama a quem dá com alegria (2 Cor 9,7)”.

Rua Thales Ferraz, 261 – Bairro Industrial – Fone: (79) 3215-5120

e-mail: samelardeidosos@gmail.com site: same.org.br

CEP 49065-800 Aracaju – SE – CNPJ 13.034.517/0001-43



SAME – LAR DE IDOSOS N. SRA. DA CONCEIÇÃO

Fundado em 12/08/1949.

Como preencher o documento

Preencha sua ficha de Sócio Contribuinte, assinalando suas opções e informando os dados pessoais.

Imprima-o para assinar, scanear e enviar ao SAME, através do email:

samelardeidosos@gmail.com

**SUA CONTRIBUIÇÃO É MUITO IMPORTANTE PARA
MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA DOS NOSSOS
IDOSOS**

“Cada um dê como dispôs em seu coração, sem pena nem constrangimento, pois Deus ama a quem dá com alegria (2 Cor 9,7)”.