



Cancelamento de DA-Débito Automático para Cooperativas

Nome da Empresa	Agência/Conta	Nº do Convênio
LIRA TÊNIS CLUBE	3.174-7 / 116.608-5	029.996

** Agência (Nome): EMPRES. VALE ITAJAI	* Agência (Pref.-DV): 3.420-7	* Conta Corrente (Pref.-DV):
* Nome do Correntista:	** Matrícula (Nº):	* Fone Contato:

** Identificador (Nº): 02999.60000.00000.00000.
--

(*) Obrigatório / (**) Não Preencher – Uso Interno

- Solicito o cancelamento do DA-Débito Automático acima especificado, pelo motivo abaixo:

- Não ter mais interesse;
- Alteração do identificador;
- Outros.

Condição:

- Estou ciente de que, será de minha responsabilidade solicitar o cancelamento do DA-Débito Automático junto à minha agência "Cooperada".

Lira Tênis Clube, ____/____/____. _____
Visto

Assinatura do Correntista

"Cooperativa", ____/____/____. _____
Visto