



## AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

Autorizo o Banco do Nordeste a descontar mensalmente em minha folha de pagamento, em favor da Área Social do Instituto Nordeste Cidadania, o valor equivalente a uma das seguintes faixas do cartão refeição:

\_\_\_\_\_ Cartão Refeição

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Local/Data: \_\_\_\_\_

### FAIXAS

- 1/2 Cartão
- 1 Cartão
- 1 e 1/2 Cartão
- 2 Cartões

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

Autorizo o Banco do Nordeste a descontar mensalmente em minha folha de pagamento, em favor da Área Social do Instituto Nordeste Cidadania, o valor equivalente a uma das seguintes faixas do cartão refeição:

\_\_\_\_\_ Cartão Refeição

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Local/Data: \_\_\_\_\_

### FAIXAS

- 1/2 Cartão
- 1 Cartão
- 1 e 1/2 Cartão
- 2 Cartões

\_\_\_\_\_  
Assinatura