

# SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA



## 1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO:

---

ANIVERSÁRIO:

---

CPF:

---

MATRÍCULA CAIXA:

---

TELEFONE:

---

E-MAIL:

---

## 2. DECLARAÇÃO:

Sou associado da ONG Moradia e Cidadania no Estado:

Solicito a transferência da minha contribuição para o Estado:

## 3. AUTORIZAÇÃO:

Autorizo a averbação em folha de pagamento do valor equivalente a um tíquete alimentação/refeição CAIXA em favor da ONG Moradia e Cidadania.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Estado Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura