



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE CARTÃO DE TERCEIROS

EU: _____

RG: _____ CPF: _____,

AUTORIZO

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____, a

utilizar o Cartão de Crédito ou Débito, para quitação de débitos junto a Fundação Uniplac que se realizará no dia: ___/___/___.

Para terceiros utilizarem o cartão será necessário que o mesmo esteja de posse do cartão utilizado na negociação, o RG ou documento com foto, junto com esta autorização ao portador devidamente reconhecida ou autenticada em cartório.

ASSINATURA

RECONHECIDA EM CARTÓRIO