

AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DA CONTRIBUIÇÃO DA COTA DA MÚTUA

FORMA DE DESCONTO

DADOS DO ASSOCIADO

NOME COMPLETO:	
CPF:	AMATRA:

Autorizo a ANAMATRA – Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho, a efetuar a cobrança da contribuição relativa a cota da Mútua (pecúlio por morte), observando o limite máximo de duas por mês. Para tanto, a entidade deverá utilizar a opção da forma de cobrança, abaixo assinalada.

Declaro ainda, ter ciência das consequências previstas no regulamento da Mútua Anamatra, para a hipótese de não pagamento, no prazo conferido pela gestão do benefício.

FORMA DE PAGAMENTO	
<input type="checkbox"/> DÉBITO EM FOLHA DE PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> BOLETO REGISTRADO

Local e Data

Assinatura