

**Imprima o seu pedido, preencha e envie-o para a AFUBESP.
A entrega é rápida e segura, via Sedex. Sem custo adicional para você.**

Nome completo _____

CPF: _____ RG.: _____

Matrícula nº _____ Telefone _____ Ramal _____

Agência nº _____ Conta corrente _____

Endereço p/ entrega _____ Nº _____

Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Email _____

PRODUTO	COR	QUANTIDADE	Nº DE PARCELAS	VALOR DAS PARCELAS
Tablet Multilaser M10A	<input type="checkbox"/> PRETO <input type="checkbox"/> DOURADO	_____	_____	_____
Clock Speaker Wake Bluetooth	<input type="checkbox"/> PRETO <input type="checkbox"/> P/ VERDE	_____	_____	_____
Microfone Karaoke – Voice	<input type="checkbox"/> PRETO <input type="checkbox"/> DOURADO	_____	_____	_____
Galaxy J7 Prime	<input type="checkbox"/> PRETO <input type="checkbox"/> DOURADO	_____	_____	_____
Galaxy J5 Prime	<input type="checkbox"/> ROSA <input type="checkbox"/> PRETO <input type="checkbox"/> DOURADO	_____	_____	_____
Motorola Moto G5 S	<input type="checkbox"/> PLATINUM <input type="checkbox"/> PRATA <input type="checkbox"/> OURO	_____	_____	_____

Autorizo débito em minha conta corrente no valor deste pedido à vista **VALOR TOTAL** _____
ou em parcelas iguais, com débito nos meses subsequentes à compra.

PREENCHA TODOS OS DADOS DE FORMA LEGÍVEL. ESSA SERÁ A GARANTIA DA ENTREGA CORRETA.

Data _____/_____/_____

Assinatura _____

Para outras informações, envie e-mail para convenios@afubesp.com.br
ou ligue para a Afubesp (sede) - tel.: (11) 3292-1751.