

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

Nome completo _____

CPF: _____ RG.: _____

Matrícula nº _____ Telefone _____ Ramal _____

Agência nº _____ Conta corrente _____

Endereço p/ entrega _____ Nº _____

Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Email _____

COD	PRODUTO	COR	QTD.	Nº DE PARCELAS	VALOR DAS PARCELAS	VALOR TOTAL
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

VALOR TOTAL DO PEDIDO _____

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.