

TERMO DE CANCELAMENTO DE DÉBITO EM CONTA

Ao Fundo de Pensão Multipatrocinado da Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Minas Gerais – OABPrev-MG:

Eu _____, inscrito(a) sob o CPF _____ solicito que seja providenciado, a partir do próximo mês, o cancelamento do débito automático da minha conta corrente e que seja providenciado **registro para pagamento através de boleto bancário.**

_____	____/____/____	_____
- <i>Local</i>	- <i>Data</i>	- <i>Assinatura</i>