

Ao

Serviço de Obras Sociais – SOS

Avenida Dona Floriana, 272 – centro

Guaxupé – Minas Gerais – 37800-000

Manifesto meu interesse em colaborar com o **Serviço de Obras Sociais - SOS** com a importância mensal de R\$ (.....).

Estou ciente de que esta contribuição não poderá ser por mim descontada do Imposto de Renda.

Autorizo que seja emitido boleto bancário ou carnê, inscrevendo meu nome na categoria de Sócio Contribuinte do SOS.

Nome completo:	
Endereço:	
CPF:	Nascimento: (dia e mês)
Telefone residencial:	Telefone comercial:
Celular:	E-mail:

Guaxupé (MG),

Assinatura