

AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO – Modelo Terceiro - FGV

Autorizo o faturamento em meu nome, conforme os dados abaixo, para pagamento do curso _____ do (a) aluno (a) _____.

NOME:
CPF:
RG:
ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
ESTADO:
CEP:

Responsável pelo recebimento/assinatura do contrato:
Telefone:
E-mail:
Endereço:

Plano de Pagamento
Valor a pagar:
Nº. de parcelas:

Dia de vencimento: 10 de cada mês:

Assinatura do responsável