



ILUMINANDO O FUTURO AUTORIZAÇÃO DE DOAÇÃO

Autorizo o débito em minha Conta de Luz no valor de R\$.....
(.....) (valor mínimo de R\$ 10) **relativo à doação** em favor do **Lar Escola Dr. Leocádio José Correia**, podendo o desconto ser em uma ou mais parcelas, ou na forma contratada.

Estou ciente de que:

1. Terei o valor acima somado a minha Conta de Luz.
2. Caso atrase o pagamento da fatura, pagarei multa de 2% sobre o valor da energia elétrica, conforme legislação em vigor.
3. Caso discorde do valor acima posso pedir por telefone a Copel que envie nova fatura apenas com o valor da energia. Se a fatura for débito bancário deverei avisar a Copel com 4 dias úteis antes do vencimento.
4. Ao mudar de endereço e fazer o desligamento da luz, deverei comunicar por telefone o Lar Escola Dr. Leocádio José Correia, fone (41) 3256-5142, pois a cobrança está vinculada ao endereço antigo e deverei refazer a autorização para o novo endereço.
5. A solicitação de devolução de valores pagos deve ser feita diretamente ao Lar Escola Dr. Leocádio José Correia.

NOME: _____
(titular da conta de luz)

ENDEREÇO: _____ N.º: _____ AP: _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

Número de IDENTIFICAÇÃO da conta de luz: _____

Número de PARCELAS a serem debitadas: _____ (_____)
(máximo de 50 parcelas)

DATA: ___/___/___

ASSINATURA: _____
(titular da conta de luz)

ENTIDADE: Lar Escola Dr. Leocádio José Correia
Fone: (41) 3256-5142 Whats App: (41) 98403-3547
E-mail: rhceileocadio@hotmail.com
COPEL: 0800 51 00 116