

## TERMO DE SOLICITAÇÃO DE BOLETO BANCÁRIO

Eu \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
responsável pelo aluno (a) \_\_\_\_\_,  
curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ série/módulo \_\_\_\_\_ solicito e autorizo  
o envio, via ( ) Correio ou ( ) Email do boleto bancário referente à contribuição para a  
Associação de Pais e Mestres da ETESP. Fico ciente que essa contribuição é **VOLUNTÁRIA**,  
porém essencial para suprir às necessidades da nossa escola.

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Comp. \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

e-mail para contato ou envio de comunicados: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Dia do mês que deseja receber o boleto ( ) São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Agradecemos a colaboração de todos.