

## A ENERGIA QUE SALVA VIDAS, NÃO PODE FALTAR.

Autorizo o desconto em minha fatura de energia elétrica, da quantia abaixo assinalada com X, em favor do Hospital Santo Antônio de Blumenau.

### Autorização de Doação



Nº Unid.  
Consumidora

Nome titular da conta

Endereço

Telefone

Localidade

Nº Unid. Consumidora

#### Pessoa Física

R\$ 100,00 (Cem reais)

R\$ 90,00 (Noventa reais)

R\$ 80,00 (Oitenta reais)

R\$ 70,00 (Setenta reais)

R\$ 60,00 (Sessenta reais)

R\$ 50,00 (Cinquenta reais)

R\$ 40,00 (Quarenta reais)

R\$ 30,00 (Trinta reais)

R\$ 20,00 (Vinte reais)

R\$ 10,00 (Dez reais)

R\$ 5,00 (Cinco reais)

#### Pessoa Juridica

R\$ 1.000,00 (Mil reais)

R\$ 900,00 (Novecentos reais)

R\$ 800,00 (Oitocentos reais)

R\$ 700,00 (Setecentos reais)

R\$ 600,00 (Seiscentos reais)

R\$ 500,00 (Quinhentos reais)

R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)

R\$ 300,00 (Trezentos reais)

R\$ 200,00 (Duzentos reais)

R\$ 100,00 (Cem reais)

R\$ 50,00 (Cinquenta reais)

#### Outros Valores

R\$

Localidade

Data

Assinatura titular da conta

**Observação:** Entregar assinado nos postos autorizados.  
Para suspender a contribuição, procure o escritório da Celesc.