



AJUDE A APACN A CONTINUAR O ATENDIMENTO ESPECIALIZADO ÀS CRIANÇAS COM NEOPLASIA, OFERECENDO MELHORIA EM SUA QUALIDADE DE VIDA.

Para colaborar basta preencher a autorização abaixo e entregar na APACN:

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o débito em minha Conta de Energia Elétrica no valor de R\$ _____
(_____) **relativo à doação à APACN**, 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 NFCEE.
2. Caso atrase o pagamento da NFCEE, 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 NFCEE 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 à APACN, 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 indevidamente deve ser feita diretamente à APACN.

INDIQUE O VALOR A SER DOADO:

() R\$10,00 () R\$20,00 () R\$30,00
() R\$50,00 () R\$100,00 () Outros valores R\$ _____.

NÚMERO DE PARCELAS A SEREM DEBITADAS:

() 24 meses () 36 meses () 50 meses
() Outros: _____.

Nome do titular da conta: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CONTA DE LUZ: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

(Titular da conta)