

## AUTORIZAÇÃO

Eu, .....,  
inscrito no CPF sob o nº ..... e C.I. nº .....,  
venho solicitar que o pagamento da Restituição da Taxa de Inscrição do I  
SEMPED no valor de R\$ 50,00 (Cinqüenta reais), seja depositado em conta de  
terceiro - ..... inscrito no  
CPF sob o nº ....., Banco .....,  
Agência ....., Conta ..... em razão de **não possuir**  
**Conta Bancária.**

Assumo todos os riscos advindos da presente Autorização, não tendo a  
FEVALE qualquer responsabilidade por problemas supervenientes ao  
depósito na Conta Bancária por mim informada.

Diamantina, ..... de ..... de 2007.

.....  
Assinatura