

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE TAXAS

SÃO PAULO, _____, DE _____ DE _____

À PORTO SEGURO ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA.

REF.: AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE TAXAS

EU, _____
PARTICIPANTE DO GRUPO _____, COTA _____, CONTEMPLADO EM ____/____/_____, AUTORIZO
QUE AS TAXAS REFERENTES À INCLUSÃO DO GRAVAME NO VALOR DE R\$ _____ (_____)
E DO REGISTRO ELETRÔNICO DO CONTRATO DE ALIENAÇÃO NO VALOR DE R\$ _____ (_____)
SEJAM DEDUZIDAS DO CRÉDITO A QUE TENHO DIREITO.

CIENTE,

CONSORCIADO