CONTROLE DE PEDIDOS E PAGAMENTOS

MARÇO/2017

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXP: _____ UF: _____

- [x] MENSALIDADE R$ 40
- [x] CAMISETA OFICIAL R$ 20 (REGATA)
- [ ] CASACO R$ 110
- [ ] TOP R$ 35
- [ ] CAMISETA LARANJA R$ 20
- [ ] CAMISETA PRETA R$ 20
- [ ] MUNHEQUEIRA R$ 20

TOTAL: _____

CONTA DA EQUIPE

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)
AG.: 1502
CC.: 01300011295-3
NOME: RAIANE AUAD MARÇAL
CPF: 053.994.621-41

FAVOR ANEXAR CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO OU O VALOR EM ESPÉCIE JUNTO A ESTE DOCUMENTO E ENTREGÁ-LO ATÉ O DIA 25/03/17.

_____ ATLETA

_____ BRASÍLIA XTREME

CONTROLE DE PEDIDOS E PAGAMENTOS

MARÇO/2017

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXP: _____ UF: _____

- [x] MENSALIDADE R$ 40
- [x] CAMISETA OFICIAL R$ 20 (REGATA)
- [ ] CASACO R$ 110
- [ ] TOP R$ 35
- [ ] CAMISETA LARANJA R$ 20
- [ ] CAMISETA PRETA R$ 20
- [ ] MUNHEQUEIRA R$ 20

TOTAL: _____

CONTA DA EQUIPE

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)
AG.: 1502
CC.: 01300011295-3
NOME: RAIANE AUAD MARÇAL
CPF: 053.994.621-41

2ª VIA

_____ ATLETA

_____ BRASÍLIA XTREME