

Guia de Atendimento para a Campanha de Vacinação – 2021

Eu, _____
Matricula _____, Telefone _____, autorizo a Saúde
BRB a debitar em minha conta corrente nº _____, no BRB
(Banco nº 070), Agência nº _____, o valor de R\$30,00, referente a
50% da dose de vacina contra a gripe.

LOTAÇÃO: () BRB/DTVM/CFI; () SAÚDE BRB; () CARTÃO BRB;
() AEBRB; () REGIUS; () SEGUROS BRB.

Data: ____/____/____

Assinatura