



**AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO À FUNDAÇÃO OSÓRIO
POR MILITARES DO EXÉRCITO E DA AERONÁUTICA**

Desejo contribuir com a FUNDAÇÃO OSÓRIO com o valor: R\$ _____ (_____)
_____)

DADOS DO CONTRIBUINTE (RETIRADOS DO CONTRACHEQUE)

Nome completo: _____

Posto / Graduação: _____ CPF: _____

Exército: PREC / CP _____

FAB: Matrícula/SARAM _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cep: _____ Tel.: () _____

Cidade: _____ Estado: _____

e-mail: _____

(cidade) _____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Contribuinte

Esta ficha deverá ser impressa, preenchida e remetida, via correio ou escaneando os documentos e enviar por e-mail, para:

Endereços de e-mail:
presidencia@fosorio.g12.br

Endereço para envio via correio:
FUNDAÇÃO OSÓRIO
RUA PAULA RAMOS, Nº 52 – RIO COMPRIDO
CEP 20261-210
RIO DE JANEIRO – RJ

