

AMIGOS DO HOSPITAL BEATRIZ RAMOS AJUDANDO A CRIAR ESPERANÇA

PRECISAMOS DA SUA AJUDA PARA
SALVAR O HBR OU PERDEREMOS O ÚNICO
HOSPITAL QUE TEMOS EM INDAIAL.
JUNTOS, PODEMOS RESGATAR QUEM
SEMPRE ESTEVE LÁ PARA SOCORRER
O NOSSO MUNICÍPIO.



Autorizo debitar mensalmente em minha fatura de energia a quantia abaixo assinalada, em favor da Associação Beneficente Hospital Beatriz Ramos de Indaial.

() **R\$ 5,00** () **R\$ 10,00** () **R\$ 15,00** () **R\$ 20,00** () **R\$** _____
para doação acima de R\$ 20,00

Nome _____

Unidade consumidora _____ Rua _____

_____ Número _____

Bairro _____ Telefone _____

Para suspender a contribuição, dirija-se ao escritório da CELESC.

Assinatura _____