



Itaú Unibanco S.A.

**Anexo I ao Contrato SISDEB
Termo de Autorização Permanente**

1° Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	CEP
--------	--------	-----

Preenchimento dos dados dos demais titulares no caso de conta conjunta tipo "E" (não solidária)

2° Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	CEP
--------	--------	-----

3° Titular	CNPJ/CPF
------------	----------

Endereço

Cidade	Estado	CEP
--------	--------	-----

Conta corrente de depósito (de livre movimentação)

Agência		Conta	
Número	Nome	Número	DAC

Autorizamos que sejam debitados na conta corrente de depósito do **Itaú Unibanco S.A.** acima indicada, todos os valores relativos a dívidas contraídas junto à

Por força desta autorização, comprometemo-nos a manter saldo disponível suficiente na conta corrente de depósito para acolher os referidos débitos.

Local e data

1° Titular

2° Titular

3° Titular