



FUNDO DE APOIO AO REGISTRO
DAS PESSOAS NATURAIS

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO CONSIGNADO

Código FARPEN 200._____

Eu, _____, Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais da Cidade/Distrito de _____, autorizo a Associação dos Notários e Registradores do Estado da Paraíba - ANOREG/PB realizar o débito consignado no valor do repasse do FARPEN, quando da aquisição de Papel Padronizado para impressão de certidões.

OFICIAL TITULAR