

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o direcionamento do valor de R\$ _____ (_____) para o Centro de Apoio a Pacientes Oncológicos Dr. Bezerra de Menezes, CNPJ N° 26.419.508/0001-12, referente ao IRPF 2025/2026, conforme DARF e comprovante de pagamento anexos.

Assinatura

CPF: _____

Curitiba, de 2026.