

**SUPREME GUARDIAN COUNCIL**  
**INTERNATIONAL ORDER OF JOB'S DAUGHTERS**



PAGAMENTO RECEBIDO DE:

Nome: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Bethel Nº \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

PAGAMENTO RECEBIDO PARA OS SEGUINTE ITENS:

ITEM	VALOR
_____	US\$ _____
_____	US\$ _____
_____	US\$ _____
_____	US\$ _____
TOTAL:	US\$ _____
TAXA DE SERVIÇO: (7%)	US\$ _____
TOTAL	US\$ _____

O Visa

O Master Card

Número do Cartão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Eu assumo o pagamento total

Assinatura do Titular: \_\_\_\_\_

Nome do Titular (por extenso): \_\_\_\_\_