



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)

Servidor(a):	
Cargo:	
Matrícula:	CPF: _____._____._____-____
Lotação:	
Fone Res.: () ____ - ____	Celular.: () ____ - ____
E-mail:	

ALTERAR PARA

001 - BANCO DO BRASIL S/A	Conta Corrente: <input type="checkbox"/>	Agência: _____	Nº Conta: _____
	Conta Salário: <input type="checkbox"/>		

OBSERVAÇÕES

<ol style="list-style-type: none">1. Anexar cópia autenticada da carteira de identidade, CPF e comprovante recente, como titular da conta corrente ou conta salário;2. Não poderá ser utilizado conta poupança;3. Atesto que sou titular da conta bancária declarada.
Em ____ / ____ / ____
_____ Assinatura do(a) requerente

USO EXCLUSIVO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Alterado para pagamento em _____/20____	
Data: ____ / ____ / ____	_____ Assinatura