



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL 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

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