BASE AÉREA DE FLORIANÓPOLIS
DIVISÃO DE PESSOAL

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS

POSTO: **SARAM:**

NOME DO INTERESSADO:

CPF DO INTERESSADO:

Nº DO BANCO: **NOME DO BANCO:**

AGÊNCIA: **CONTA CORRENTE:**

OBS.: Não é permitido o uso de conta poupança. Sendo assim, somente poderá ser fornecido o número da conta-corrente.

Instruções para o preenchimento da ficha:

1 – Preencha todos os dados de forma legível e completa, sem abreviações. Deverão ser preenchidos, inclusive, os dígitos porventura existentes.

2 – Confira todos os dados preenchidos, porque servirão de base para seu pagamento.

Assumo o compromisso pela veracidade das informações prestadas nesta ficha.

Florianópolis, ____ / ____ / _____.

_____
Assinatura do Solicitante

Recebi a Ficha e verifiquei a identidade do solicitante:

_____
Assinatura e carimbo do atendente

Ciente. Encaminho para publicação:

_____
Ass. e carimbo Ch do Setor