SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SALÁRIO E/OU BENEFÍCIO PARA O SICOOB ENGECRED.

Ao

Banco Agência nº.

Eu, , inscrito(a) no CPF nº. e RG nº. , titular da Conta Corrente nº. perante esta instituição financeira, solicito que, nos termos do inciso II do artigo 2º da Resolução do Conselho Monetário Nacional nº. 3.402 de 06 de Setembro de 2006, os meus recebimentos de salários, aposentadoria ou similares sejam integralmente transferidos para a conta abaixo especificada, mantida na Cooperativa de Crédito Sicoob Engecred Ltda. - Sicoob Engecred.:

Banco: 756 – Banco Cooperativo do Brasil S.A Agência: 3299 – Sicoob Engecred

Conta Corrente:

Autorizo o Sicoob Engecred a representar-me perante esta instituição financeira, com poderes para requerer informações e dados relativos aos pagamentos de meus salários, aposentadorias ou similares, podendo praticar todos os atos necessários à eficácia desta solicitação.

**Informações de contato do cooperado:**

Celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

, de de 20 .

Assinatura do Cliente

Assinatura do Gerente (assinar e carimbar)