



Solicitação de alteração de dados bancários para servidor aposentado e pensionista

I – Identificação do (a) Servidor (a)/Pensionista	
Nome: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Matrícula SIAPE: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>

II – Requerimento
<p>Solicito ao Setor de Aposentadorias e Pensões/SEAPE/DIPES, a alteração de dados bancários:</p> <p><u>Conta salário:</u></p> <p>Banco <input type="text"/> Agência <input type="text"/> Denominação da agência <input type="text"/></p> <p>Nº <input type="text"/> Cidade: <input type="text"/></p> <p><u>Conta corrente para outras operações:</u></p> <p>Banco <input type="text"/> Agência <input type="text"/> Denominação da agência <input type="text"/></p> <p>Nº <input type="text"/> Cidade: <input type="text"/></p>

III – Local, data e assinatura do (a) servidor (a)
<p><input type="text"/>, <input type="text"/></p> <p>-----</p> <p>Assinatura do (a) servidor (a)</p> <p>ATENÇÃO: As informações bancárias fornecidas neste formulário são de inteira responsabilidade do servidor/pensionista. Alertamos para a necessidade da exatidão dos dados, a fim de evitar o desvio do valor depositado e atrasos no pagamento.</p>

IV – Protocolo de recebimento
Recebido em ____/____/____. _____ (Assinatura)
Atendido em ____/____/____. _____ (Assinatura)