|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Armaesta  FLUXO: VIA ÚNICA: EMITENTE > DAPE/SPGF  FLUXO: EMITENTE > DAPE/SPGF | SECRETARIA DE ESTADO DE  FAZENDA DE MINAS GERAIS | **ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS** |

|  |
| --- |
| **UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL - DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL – DAPE/SPGF** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/PENSIONISTA | | |
| NOME | | MASP |
|  | |  |
| CARGO EFETIVO | LOCAL DE EXERCÍCIO | |
|  |  | |
| ENDEREÇO | | TELEFONE |
|  | |  |
| PENSIONISTA: | | CPF |
| SIM  NÃO | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZAÇÃO | | | | | | | | | |
| Autorizo a alteração dos meus dados bancários para: | | | | | | | | | |
| BANCO | | | | | AGÊNCIA | | | NÚMERO DA CONTA | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | /    / | |  |
|  | LOCAL | | | | | | DATA | | |
|  |  |  |  |  | | | | |  |
|  | ASSINATURA DO SERVIDOR |  |  | ASSINATURA DO(A) PENSIONISTA | | | | |  |
| **ANEXAR: Cópia da Proposta/Contrato de Abertura de Conta Corrente – Pessoa Física.**  **Cópia de documentos de identidade válido.** | | | | | | | | | |

MOD.01.01.16 - 21-02-2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Armaesta | SECRETARIA DE ESTADO DE  FAZENDA DE MINAS GERAIS | **ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS** |

|  |
| --- |
| **UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL - DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL – DAPE/SPGF** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR/PENSIONISTA | | |
| NOME | | MASP |
|  | |  |
| CARGO EFETIVO | LOCAL DE EXERCÍCIO | |
|  |  | |
| ENDEREÇO | | TELEFONE |
|  | |  |
| PENSIONISTA: | | CPF |
| SIM  NÃO | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZAÇÃO | | | | | | | | | |
| Autorizo a alteração dos meus dados bancários para: | | | | | | | | | |
| BANCO | | | | | AGÊNCIA | | | NÚMERO DA CONTA | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | /    / | |  |
|  | LOCAL | | | | | | DATA | | |
|  |  |  |  |  | | | | |  |
|  | ASSINATURA DO SERVIDOR |  |  | ASSINATURA DO(A) PENSIONISTA | | | | |  |
| **ANEXAR: Cópia da Proposta/Contrato de Abertura de Conta Corrente – Pessoa Física.**  **Cópia de documentos de identidade válido.** | | | | | | | | | |

MOD.01.01.16 - 21-02-2020