|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ArmaestaFLUXO: VIA ÚNICA: EMITENTE > DAPE/SPGFFLUXO: EMITENTE > DAPE/SPGF | SECRETARIA DE ESTADO DEFAZENDA 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 DEFAZENDA 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