|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CADASTRO/ALTERAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA**  **EXCLUSIVO PARA CONTAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  *(Preencher e entregar na CAP)* |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ramal: \_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Banco** | | | | número | nome | | | 104 | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | | | **Agência**  *(obrigatório informar número e dígito. Se não constar em seu cartão, informe-se em sua agência)* | | | | número/dígito | | local | |  | |  | | **Conta Corrente** | | | | número e dígito | | | |  | | | | **Conta Salário** | | | | número e dígito | | | |  | | |   A Caixa Econômica Federal possui numeração diferenciada para conta corrente e conta salário do mesmo cliente, assim, **o(a) titular das contas** deve pedir ao atendente da agência da Caixa para, obrigatoriamente:  - vincular a conta salário ao CNPJ do Ministério da Economia: **00.489.828/0010-46**; e  - informar a numeração de cada uma das contas.  A conta bancária, na modalidade conta salário, para recebimento de remuneração deve ser de **titularidade** do servidor.  O titular da conta salário deve prestar a informação correta e legível para evitar falhas no pagamento.  Antes de encerrar a conta anterior, o servidor deve certificar-se, por meio do Sigepe, se a alteração foi efetivada.  Nesses termos, peço deferimento.  Lavras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura requerente |
| *Recebido pela CAP em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |