



INFORMAÇÃO BANCÁRIA

Autorizo a Coordenadoria de Gestão de Pessoas, executar a seguinte alteração cadastral:

Nome:			
Cargo:		Matrícula:	
Lotação:	Local de trabalho:		
Telefone:()		E-mail:	
Logradouro:			
Nº:	Bairro:	Cidade:	Estado:

INFORMAÇÃO

☐

Cadastrar

☐

Alterar

Conta para depósito dos Vencimentos(*)

Banco: _____

Agência: _____ Número Conta: _____

Cidade da agência: _____

Conta Corrente () Conta Salário () Portabilidade: Sim** () Não ()

(*) Anexar cópia do cartão do estabelecimento bancário (frente e verso), ou do Contrato, ou do canhoto do extrato.

(**) Informamos que caso opte pela portabilidade, é de única e exclusiva responsabilidade do servidor, recolher a informação e o documento de portabilidade e apresentar no banco itaú de origem.

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) servidor(a)