

## SOLICITAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTOS PESSOA FÍSICA

Sr.(a). Gerente da Área de Tesouraria.

Saudações!

Banco:.....

Agência:.....

Conta de Pagamentos (com digito):.....

Nome....., inscrito no  
CPF (.....), com domicílio  
(.....), na cidade de  
(.....), venho através desta carta comunicar e solicitar o  
encerramento da minha conta de pagamentos acima descrita, nesta data:

São Paulo, .....de.....de.....

Havendo saldo remanescente, solicito à transferência dos valores conforme dados  
abaixo, em conta de mesma titularidade.

Banco:.....

Agência:.....

Conta:.....

Valor:.....

Declaro que todas as informações fornecidas neste documento são de minha inteira  
responsabilidade, isentando a Casa do Crédito de qualquer erro, omissão ou  
inconsistência nos dados informados.

Atenciosamente:

---

Nome:

CPF:

Telefone de contato: