

SOLICITAÇÃO ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTO PESSOA JURÍDICA

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

Saudações!

Banco:.....

Agência:.....

Conta de Pagamento (com dígito):.....

Nome da Empresa, nº CNPJ
(.....), representada por seu sócio
administrador/procurador

....., inscrito no CPF
(.....),

Venho através desta carta comunicar e solicitar o encerramento da conta de pagamentos
acima descrita nesta data:

São Paulo,de.....

Havendo saldo remanescente nesta conta de pagamentos, 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 da empresa:

CNPJ:

Nome representante legal:

CPF:

Telefone de contato: