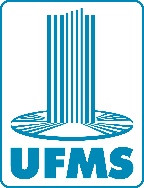
 texto 

SOLICITACÃO DE ABERTURA DE CONTA

|  |
| --- |
| **ORIGEM:**  **DESTINO (BANCO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Solicitamos a Vossa Senhoria a abertura conta salário em nome de \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico residente / residente multiprofissional desta Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.  Campo Grande - MS, 26 de setembro de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(responsável) (cargo do responspavel) | FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE  MATO GROSSO DO SUL  VÍNCULO COM MINISTÉRIO DA ECONOMIA  Cidade Universitária – CEP 79.070-900  CAMPO GRANDE - MS | |

|  |
| --- |
| NOME DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BANCO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGÊNCIA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DO BANCO** |
| **IMPORTANTE****1)** DEVE CONSTAR O **DÍGITO VERIFICADOR** NO N.º DA AGÊNCIA E DO BANCO, SE HOUVER;**2)** DESTACAR E DEVOLVER DIPG/CAP/PROGEP, JUNTO COM OS DEMAIS DOCUMENTOS. |