**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GRUPO** |  |  |  | **COTA** |
|  | | |  |  | |

**Outros Grupos e Cotas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo/Razão Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Representante legal (Se Pessoa Jurídica) CPF Representante legal (Se Pessoa Jurídica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Endereço | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Cidade | |  |  |  |  | UF |  |  | | CEP |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| Telefone fixo | | | | |  |  | |  |  | Telefone - Celular | | | | |  |  |  |  | Telefone - Outros | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |
| E-mail | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **ASSINALE A OPÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE CRÉDITO DISPONÍVEL NA COTA:**  Solicito o abatimento do saldo devedor em minha carta de crédito e o pagamento do saldo remanescente.  Solicito o pagamento do total crédito, uma vez que a cota se encontra quitada. |
| **DADOS BANCÁRIOS:**  Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_Dígito\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_Dígito\_\_\_\_  Corrente Poupança Nº da Operação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ ou CPF da conta favorecido (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO:**  Desempenho ou desempenhei, nos últimos cinco anos anteriores a esta data, no Brasil ou no exterior, a serviço de pessoa natural ou jurídica nacional ou estrangeira, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, (politicamente expostas). Ou ainda que meu familiar ou pessoa do meu círculo de amizades próximas desempenha ou desempenhou nos últimos cinco anos anteriores a esta data, no Brasil ou no exterior, a serviço de pessoa natural ou jurídica nacional ou estrangeira, cargos, empregos ou funções públicas relevantes (politicamente expostas). |
| **ATENÇÃO**   * **Pessoa Física:** Cópia simples do documento de identificação (RG/CNH); * **Pessoa Jurídica: Cópia simples** do contrato social, alterações ou última alteração contratual consolidada e dos documentos de identificação do(s) sócio(s) administradores/responsáveis; * Conta salário ou conjunta não são passíveis de depósito. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Consorciado(a)/Representante legal Coparticipante (se houver)