

SOLICITAÇÃO ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTOS

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

Saudações!

Banco:.....

Agência:.....

Conta de Pagamentos:.....

Nome.....,inscrito no CPF(.....), com
domicílio(.....), na cidade de (.....),

Venho através desta carta comunicar e solicitar o encerramento da minha conta de pagamentos
conforme data abaixo:

São Paulo,.....de.....de.....

Havendo saldo em minha conta de pagamentos, solicito à transferência dos valores conforme dados
abaixo.

Banco:.....

Agência:.....

Conta:.....

Valor:.....

Nome:

CPF: