

SOLICITAÇÃO ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTOS

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

Saudações!

Banco:.....

Agência:.....

Conta de Pagamentos:.....

Nome.....,inscrito no CPF(.....), com domicílio(.....), na cidade de (.....), venho através desta carta comunicar e requerer o que segue:

Solicito 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: