

SOLICITAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTOS PESSOA FÍSICA

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
acimadescrita, nesta data:

São Paulo,.....de.....de.....

Havendo saldo remanescente, solicito à transferência dos valores conforme dados abaixo.

Banco:.....

Agência:.....

Conta:.....

Valor:.....

Nome:

CPF:

Telefone de contato: