

SOLICITAÇÃO ENCERRAMENTO DE CONTA DE PAGAMENTOS PESSOA JURÍDICA

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

Saudações!

Banco:.....

Agência:.....

Conta de Pagamentos:.....

Nome da Empresa, nº CNPJ (.....),
representada por seu sócio administrador/procurador
....., inscrito
no CPF (.....),

Venho através desta carta comunicar e solicitar o encerramento da conta de pagamentos acima descrita nesta data:

São Paulo,de.....de.....

Havendo saldo remanescente nesta conta de pagamentos, solicito à transferência dos valores conforme dados abaixo, em conta de mesma titularidade.

Banco:.....

Agência:.....

Conta:.....

Valor:.....

.....

Nome da empresa:

CNPJ:

Nome representante legal:

CPF:

Telefone de contato: