

Anexo II

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA-CE

DECLARAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA

Eu,, portador do CPF nº..... e da C.I. nº, brasileiro, maior, estado civil....., residente na rua, bairro....., em / estado, declaro possuir a seguinte conta bancária: Banco do Brasil, Agência nº _____ Conta nº _____.

Declaro, ainda, que autorizo seja realizado nesta conta bancária o depósito de meus vencimentos como servidor público da Prefeitura Municipal de Amontada-CE.

_____, _____, de _____ de 2017.

Nome: _____

OBS: ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO