|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRANSFERÊNCIA DE CONTA SALÁRIO (ATIVOS, INATIVOS E PENSIONISTAS)** | | | |
| NOME DO SERVIDOR | | | MATRÍCULA SIAPE |
| CARGO: | DATA DE ADMISSÃO: | | |
| UNIDADE DE EXERCÍCIO: | | TELEFONE: | |
| E-MAIL: | | | |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO**

Cópia da carteira de identidade

Comprovante bancário da nova conta: cópia da documentação bancária contendo o número da agência, nome e número da conta salário

*\*Os originais devem ser apresentados ao Protocolo ou Unidade Protocolizadora.*

**DADOS BANCÁRIOS ATUAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Banco: | Código do Banco: |
| Nome da Agência: | Código da Agência: |
| Número da Conta Salário: | |

**TRANSFERIR MINHA CONTA SALÁRIO PARA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Banco: | Código do Banco: |
| Nome da Agência: | Código da Agência: |
| Número da Conta Salário: | |

**Declaro que informei à atual agência depositária a transferência ora solicitada.**

**Declaro que os dados informados são de uma conta salário.**

LOCAL: DATA:

Somente cancelar a conta antiga, após receber a primeira remuneração na nova conta.

O Requerente deve ser incluído como assinante deste documento no momento de seu Cadastro no SIPAC e somente após assinatura digital, o mesmo poderá ser autuado.