ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS

Eu, _____,
CPF _____, na qualidade de servidor(a) público(a) deste Município, REQUEIRO sejam alterados os meus dados bancários na forma como segue:

AG/BANCO	
CONTA	
TIPO	
TITULAR	

Tomar do Geru/SE, _____ de _____ de 2021.

_____
Servidor(a)

OBS.: É necessário anexar cópia de comprovante da conta.