



SCS, Quadra 06, Bloco A, Nº172, lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908

Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br

Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65

Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - PJ

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE:

E-MAIL:

Pelo presente, solicito resgate da minha aplicação financeira conforme abaixo:

TOTAL referente às aplicações de número: _____.**PARCIAL** referente às aplicações de número: _____ importância de R\$ (______).Solicito, também, que o valor do resgate seja transferido para o banco abaixo de conta de minha titularidade e ainda autorizo o débito de **R\$ 16,00** referente a TED:

BANCO Nº: _____

AGÊNCIA Nº: _____

CONTA Nº: _____

POUPANÇA

INDIVIDUAL

PESSOA FÍSICA

CORRENTE

CONJUNTA

PESSOA JURÍDICA

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)/RESPONSÁVEL

Dados sócios/representantes:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Para uso do Sicoob Credfaz:

/ /
DATA

ASSINATURA DO ATENDENTE

ASSINATURA DO GERENTE/DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR