

AUTORIZAÇÃO DE CADASTRO PARA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE

Nome do correntista: (aluno) _____

Nome do Banco: _____

N.º Agência: _____

Conta Corrente N.º: _____

CPF: _____

Divinolândia, _____ de _____ de _____

(Assinatura do Requerente)