|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome/Razão Social |  |  |
| Telefone de contato |  |  |
| E-mail Homologado |  |  |

**NOVOS DADOS DE PAGAMENTO**

|  |
| --- |
| **Favorecido** |
| Nome/Razão Social do favorecido |  |  |
| CPF/CNPJ do Favorecido |  |  |

**Tipo de Pagamento (indique a opção desejada com x:**

|  |  |
| --- | --- |
| Em meu nome |  |
| Ao Procurador |  |
| Ao Cessionário |  |

**Informações de Pagamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Banco |  |  |
| Agência |  |  |
| Tipo de Conta (corrente ou poupança) |  |  |
| Conta (com dígito) |  |  |

## **ATENÇÃO!**

Se sua opção de pagamento foi por meio de procurador, cessionário ou herdeiro, anexe cópia do documento de outorga, assinado e com firma reconhecida, para homologação de seu pedido.

**ESTE DOCUMENTO DEVE ESTAR ASSINADO VIA GOV.BR E ENVIADO JUNTO COM UMA SELFIE COM DOCUMENTO.**

**PARA GARANTIR A SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO, A SELFIE COM DOCUMENTO É IMPRESCINDÍVEL.**