



ALTERAÇÃO CONTA CORRENTE

Eu, _____,

- Aposentado(a) / pensionista do Instituto de Previdência do Município de Campinas -
CAMPREV,
- Servidor(a) da ativa,

sob matrícula nº _____ venho solicitar a alteração de minha conta corrente bancária
atual para o banco _____
agência nº _____ de (nome agência) _____
c/c nº _____ da cidade de _____
a partir do mês de _____ de _____.

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

O NÃO PREENCHIMENTO COMPLETO ACARRETERÁ O CANCELAMENTO DO PEDIDO

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

TELEFONE: