



CAIXA BENEFICENTE DOS MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS

Registro:

Ficha de Cadastro

() Novo Cadastro () Atualizar Cadastro

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|
| Nome: | | RG Militar: | |
| Inclusão PM/BM: | | BG: | Posto Graduação: |
| Vínculo: | CPF: | Data de Nascimento: | |
| Estado Civil: | | Cônjuge: | |
| PAI: | | | |
| MÃE: | | | |
| Residente e Domiciliado à: | | | |
| | | | |
| BAIRRO: | | CIDADE: | UF: |
| CEP: | TELEFONES: | | |
| E-MAIL: | | | |

DEPENDENTES

| Nome Completo | Grau de Parentesco | Data de Nascimento |
|---------------|--------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DADOS BANCARIOS

| |
|-----------------|
| BANCO: |
| AGÊNCIA: |
| CONTA: |



CAIXA BENEFICENTE DOS MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE ou FOLHA DE PAGAMENTO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL ou SEGPLAN (NEOCONSIG)

Vínculo N°: _____ AUTORIZAÇÃO N°:



Autorização de Inclusão/Alteração/Exclusão de Débito Automático
-SIACC - Sistema de Agendamento de Compromissos de cliente

Cadastro CAIXA

Inclusão Alteração Exclusão

Cadastro Empresa Convenente

Exclusão Cancelamento de Exclusão

Data

/ /

| | | | | |
|-------------------|-----------------|------------------------|-----------------|----|
| Código da agência | Nome da agência | Operação 001 | Número da conta | DV |
|-------------------|-----------------|------------------------|-----------------|----|

| |
|-----------------|
| Nome do cliente |
|-----------------|

| | |
|----------------------|-----|
| Número da Identidade | CPF |
|----------------------|-----|

| | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do convenente CAIXA BENEFICENTE | Código do convênio 130741 | Identificação do cliente |
|--|-------------------------------------|--------------------------|

- 1 – O débito será efetuado somente se houver saldo suficiente;
- 2 – Os débitos autorizados sem movimentação por mais de 180 dias, serão automaticamente cancelados.
- 3 – O estorno de lançamentos futuros de débitos automáticos deve ser solicitados à agência com antecedência mínima de um dia útil da efetivação.

Assinatura do(s) titular(es) da conta por extenso

Rubrica

Assinatura, sob carimbo, do empregador responsável pela conferência

Autorizo a Caixa Econômica Federal a proceder em minha conta corrente ou na Secretaria de Estado de Gestão e Planejamento - SEGPLAN (NEOCONSIG) em folha de pagamento, os meus débitos sendo os valores variáveis e do meu conhecimento de conformidade com a assistência por mim utilizado(a), referente a compras/serviços junto a Caixa Beneficente dos Militares do Estado de Goiás, por tempo indeterminado, expressa e com minha assinatura, sendo os valores debitados e transferidos para crédito da citada sociedade civil. Movimentado no banco: Caixa Econômica Federal na Agência:1550 Operação:003 Conta Corrente:2919-8.