

Solicitação de Cadastro de Conta Bancária - CBO

DADOS DA SOLICITAÇÃO					
Poder:	Secretaria Solicitante:				
Cód Órg/Unid Solicitante:			Órgão/Unidade Solicitante:		
Nome Completo do Solicitante:					
Cargo/Função do Solicitante:				Cadastro do Solicitante:	
Solicitação para CBO:	() Inclusão	() Exclusão	() Alteração de dados		

DADOS DA CONTA			
Tipo de Movimentação: () Financeiro-Contábil () Apenas Contábil () Apenas Financeiro – Amparo Legal :			
Banco:	Agência:	Conta: (número completo com o dígito)	CBO: (quando excluir/alterar)
Nome da Conta (igual ao extrato da C/C):			
Tipo da Conta: () Arrecadação () Convênio () Especial			
Conta de Convênio: () Federal () Outros Convênios			
Nº do Convênio ou Nº do Instrumento de Captação:			

DADOS DO TITULAR DA CONTA	
CNPJ do Titular:	Nome do Titular:
Unidade Orçamentária do Titular:	
Unidade Gestora do Titular:	

DADOS DA CONCILIAÇÃO
UO Responsável pela Conciliação:

DADOS DA VINCULAÇÃO	
Unidade(s) Orçamentária(s) Vinculada(s):	
Unidade(s) Gestora(s) Vinculada(s):	
Destinação de Recurso (0.000.000000):	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPAT		
SCU:	<input type="checkbox"/> Incluída no Caixa Único	<input type="checkbox"/> Fora do Caixa Único
Restrição de Movimentação (TAC):	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

<p>Observação:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar orientações para preenchimento no Anexo IV desta Instrução. • O solicitante acima identificado garante a integridade e fidedignidade dos dados informados. • Para a solicitação de Alteração de dados ou Exclusão é obrigatório informar o campo de CBO.
