



Ao Sicredi,

Portabilidade de Salário

Eu, _____, inscrito no

CPF sob o número: _____ - _____ solicito a portabilidade de meu

salário com base nas informações abaixo:

Dados do Banco e Empregador	
Banco onde recebo meu salário: _____	
Nº Agência: _____	Conta Salário Nº: _____
Meu empregador é: () Pessoa Física () Pessoa Jurídica	
Nome ou Razão Social do Empregador: _____	
CPF ou CNPJ Empregador: _____	

Banco Destino
Número do Banco destino ISPB: 01181521 (Sicredi)
CNPJ do Banco destino: 01.181.521/0001-55 (Sicredi)
Tipo de Conta: () Corrente () Poupança
Nº da Cooperativa (Agência): _____
Nº da Conta indicada para receber: _____

Dados para preenchimento da Cooperativa (Agência)
ISPB do banco origem do salário: _____
CNPJ do banco origem do salário: _____

* A transferência dos vencimentos da conta salário para a conta corrente, conta poupança ou conta de pagamento pré-paga, será sem custos. Serão sempre no mesmo dia do pagamento e de uma única vez quando disponibilizados pelo empregador dentro dos prazos e horários estabelecidos.

* O encerramento da conta salário será realizado após a informação do fim do vínculo empregatício ou após 180 dias da última disponibilização de salário pelo empregador.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura