

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CREDFAZ LTDA SICOOB CREDFAZ

SCS, Quadra 06, Bloco A, N°172, lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - BANCOOB (756) - PF

NOME:				
CPF:				
ENDEREÇO:				
BAIRRO:	CIDADE:		UF:	CEP:
TELEFONES: COMERCIAL: ()		CELULAR: ()		
E-MAIL:				
Venho respeitosamente requerer				cia de R\$ nha conta corrente número
nesta Cooperativa, para a conta bancária abaixo informada.				
Autorizo o débito de R\$3,00 (referente	e à taxa de transferência), qu	uando devido, do	o valor acima	informado.
BANCO Nº: AGÊNCIA Nº: CONTA Nº: CORRENTE POUPANÇA INDIVIDUAL CONJUNTA PESSOA FÍSICA PESSOA JUI				
CPF/CNPJ:NOME:				
	/ /			
LOCAL	DATA	ASSINATURA DO(A) <i>F</i>	ASSOCIADO(A) SC	DLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL
Para uso do Sicoob Credfaz:				
DATA ASSIN	IATURA DO ATENDENTE	ASSINATURA DO GERENTE	//DIRETOR	ASSINATURA DO DIRETOR

Ao preencher o presente formulário e encaminhá-lo ao Sicoob Credfaz, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais supra informados, consentindo expressamente: 1) compartilhamento com o Sistema Sicoob do qual o Sicoob Credfaz participa; 2) divulgação de notícias e conteúdos pelo Sicoob Credfaz e seus parceiros de negócios, tais como, soluções ÿnanceiras e de crédito, eventos e ações institucionais do Sicoob Credfaz como um todo, o que poderá ser feito por e-mail, telefone, redes sociais ou qualquer outro meio de contato; 3) envio de serviços e produtos ÿnanceiros do Sicoob Credfaz, do Sistema Sicoob e de empresas parceiras, coligadas e/ou conveniadas, de acordo com o legítimo interesse em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).