

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUBI – PE**

CNPJ: 11.040.896/0001-59  
GABINETE DO PREFEITO



**Formulário dos Dados Bancários – FUNDEF Ipubi/PE.**

Nome do titular da conta:
CPF do titular da conta:
Banco:
Agência:
Conta corrente nº:
Telefone:

DECLARO, para todos os fins de direito, que estou ciente de minha inteira responsabilidade pelo correto preenchimento deste formulário e que a inexatidão dos dados por mim informados exime a Prefeitura Municipal de Ipubi/PE, Instituição Financeira e Sindicato dos Trabalhadores em Educação de Ipubi/PE, de qualquer responsabilidade pela demora ou não cumprimento da transferência solicitada.

Aos beneficiários com vínculo ativo no Município de Ipubi/PE, será dispensado o preenchimento do formulário.

Ipubi/PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Beneficiário.