



**FORMULÁRIO - DADOS BANCÁRIOS**

**Nome Participante/Assistido:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Banco do Brasil**

Conta \_\_\_\_\_ Corrente ( ) Poupança ( ) Salário ( )

Conta Conjunta ( ) *Se for conta conjunta, o Participante deverá ser o 1ª Titular.*

**Agência:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Número e Dígito)

**Nome da Agência:** \_\_\_\_\_

**CNPJ da Agência:** \_\_\_\_\_

**AVISO DE TRANSPARÊNCIA:** Os dados pessoais informados neste formulário poderão ser compartilhados com terceiros para a realização dos serviços contratados pela FUSESC para a execução de suas atividades e nas demais situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante / Assistido