

Agência (Pref. -DV) Nome da agência Data N.º do depósito (*) (**)

Objeto da consignação:

Consignate

Razão Social

Código do

Cliente

CNPJ

Data de
constituição

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone (DDD-Número)

Credor

Razão Social

Código do

Cliente

CNPJ

Data de
constituição

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone (DDD-Número)

Declaração

A pessoa física/jurídica identificada propõe e o Banco do Brasil S.A. aceita a abertura de conta de depósito em consignação, conforme Lei 13.105/2015 e Resolução Bacen nº 2.814/2001

Declara-se ciente de que a conta de depósito em consignação somente pode acolher recursos com essa finalidade e que estará sujeita à cobrança de tarifa sobre serviços de postagem, na forma divulgada pelo Banco Central do Brasil.

No caso de movimentação por preposto(s) ou procurador(es), qualquer alteração relativa às pessoas autorizadas a assinar, em nome do(s) titular(es), deverá ser comunicada, ficando o BANCO isento de responsabilidades por eventuais prejuízos que venham a ocorrer em virtude do não-cumprimento desta formalidade.

Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.

Local e data

de

de 2019.

Proponente/Contratante**Banco do Brasil**

Assinatura do proponente/contratante

(*) Número da conta será fornecida pelo Banco

(**) Uso Interno BB: Gentileza atentar à IN: 144.

Em caso de dúvidas, contatar o CSA Jurisdicionante ou a Diretoria de Governo – Divisão de Depósitos Institucionais (Didep).