

ALTERAÇÃO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO

A
HIPERCARD



Solicito a alteração do domicílio bancário por meio do qual recebo os créditos decorrentes das vendas com os cartões de crédito e/ou de débitos das bandeiras integrantes do Sistema Hipercard.

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL			MAQUINETA(S) Nº
CNPJ/ CPF	DDD	TELEFONE/ RAMAL	
E-MAIL	DDD	FAX	

NOVO DOMICÍLIO BANCÁRIO

Nº BANCO	Nº AGÊNCIA (SEM o dígito)	Nº CONTA CORRENTE
----------	---------------------------	-------------------

Observações:

DADOS DO SOLICITANTE DA ALTERAÇÃO

NOME DO SOLICITANTE:	CARGO / FUNÇÃO:
----------------------	-----------------

Responsabilizo-me pela veracidade das informações aqui contidas.

_____, ____ / ____ / ____
local data

Assinatura Lojista e Carimbo CNPJ

Imprima o documento, preencha, anexe cópia de cheque ou extrato bancário e ligue para os telefones:

Capitais e regiões metropolitanas : 4004-4477
Demais Localidades: 0800-78-2222