|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO E DÉBITO EM CONTA DE TERCEIROS – CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** |

Considerando a existência de contrato de prestação de serviços firmado em (inserir data) entre a CASSI, na qualidade de CONTRATANTE, e [inserir Denominação Social do prestador], inscrito no CNPJ [inserir número], na qualidade de CONTRATADO, e considerando ainda a solicitação do CONTRATADO para crédito em conta de terceiro, fica desde já **autorizado** por (inserir nome completo/razão social do correntista) que os créditos decorrentes da prestação de serviços sejam realizados de acordo com os dados abaixo:

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA O CRÉDITO** |
| Nome completo / Razão social do correntista | CNPJ/CPF do Correntista |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banco | Nº do Banco | Agência | Conta Corrente DV |
|  |  |  |   |  |

A conta corrente acima indicada será utilizada para a realização de todo e qualquer crédito decorrente do contrato de prestação de serviços. Fica desde já autorizada, ainda, a realização de débito na conta acima indicada em caso de pagamento indevido realizado pela CONTRATANTE.

Este instrumento passa a fazer parte do contrato de prestação de serviços indicado no preâmbulo, apenas podendo ser modificado mediante ajuste formal entre CONTRATANTE e CONTRATADA, sem a necessidade de interveniência do titular da conta corrente ora indicada, (inserir nome completo/razão social do correntista).

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam este documento em três vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Cidade (UF), data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORRENTISTA – [inserir Denominação Social ou Nome do correntista]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATANTE – Caixa de Assistência dos Funcionários do Banco do Brasil – CASSI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATADO – [inserir Denominação Social ou Nome do prestador credenciado]\_\_\_\_

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Nome:

RG: RG: