

**17.1 CHECK LIST DE DOCUMENTOS – AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAÇÃO  
DOS DADOS BANCÁRIOS**

**(CÓPIA SIMPLES).**

**1. REQUERIMENTO 17 “Autorização para alteração dos dados bancários” -**  
(Preenchido corretamente, datado e assinado pelo Requerente).

**2. CHECK LIST**

**3. DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO**

- Carteira de Identidade, observado o disposto no Decreto Federal nº 9.278/2018;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal;

**4. COMPROVANTE DE INFORMAÇÕES BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL  
(CONVÊNIO DO ESTADO DO TOCANTINS)**

- Nome do Segurado/Beneficiário; Nome do Banco; Tipo de conta (Corrente/Salário);  
Número da Agência; Número da Conta.

**5. DOCUMENTOS DO PROCURADOR**

- Carteira de Identidade, observado o disposto no Decreto Federal nº 9.278/2018;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal;
- Procuração Pública, ou Particular com firma reconhecida.

Se o procurador for advogado poderá apresentar procuração particular, sem firma reconhecida, mediante apresentação da carteira da OAB, bem como extração de cópia desta.

**DOCUMENTOS CONFERIDOS.**

Cidade/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Servidor/Carimbo