

**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;
- 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;
- 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