

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PAGAMENTO EM CONTA ELETRONIC FUNDS TRANSFER FORM

- *PREENCHA OS ESPAÇOS COM ATENÇÃO* (Please fill in the spaces carefully)  
- *ENCAMINHAR ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO PARA:* [BrasiliaDBO@State.gov](mailto:BrasiliaDBO@State.gov)  
(Please send this form with information to: [BrasiliaDBO@state.gov](mailto:BrasiliaDBO@state.gov))

1. **NOME DO PRESTADOR DE SERVIÇOS** (Vendor's Name):

\_\_\_\_\_

(CONFORME ESCRITO NO EXTRATO BANCÁRIO):

Vendor's Name (as shown on bank statement)

2. **NOME DO BANCO** (Bank Name): \_\_\_\_\_

3. **NÚMERO DA AGÊNCIA** (Bank Branch Number): \_\_\_\_\_

4. **NÚMERO DA CONTA** (Account Number): \_\_\_\_\_

ESPÉCIE DE CONTA (Account Type) :

Corrente

Poupança

5. **CPF/CNPJ:** \_\_\_\_\_

(Federal Tax ID)

### IMPORTANTE:

**Favor anexar cópia de uma folha de cheque anulada** (Please attach a copy of a voided check)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date