

FORMULÁRIO 06

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CADASTRO DE CREDITORES**

☐

- 1 – Inclusão
2 - Alteração
3 - Exclusão

Data Emissão**Nº Documento****Unidade Gestora****Código UG****CREDOR****CGC/CPF (*)****Nome (*)****Tipo****ENDEREÇO****Rua / Nº / Bairro (*)****Cidade (*)****UF (*)****CEP (*)****DOMICÍLIO BANCÁRIO****Nº Banco (*)****Nome do Banco (*)****Agência (*)****Nome da Agência****Praça de Pagamento****Conta Corrente (*)****Assinatura: (*)****(*) Campos de preenchimento obrigatório.****Anexar cópias da carteira de identidade e CPF.**