

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS

DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:

CPF:

TELEFONE (COM WHATSAPP):

E-MAIL (ATIVO):

VÍNCULO: [☐] SERVIDOR INATIVO/APOSENTADO [☐] PENSIONISTA

NOVOS DADOS BANCÁRIOS (BANCO DO BRASIL)

Nº DA AGÊNCIA:

Nº DA CONTA CORRENTE:

Atenção: anexar ao requerimento comprovante bancário do titular da conta. Dê preferência por comprovante que contenha apenas o nome do titular e número da agência e conta.

Em virtude de adesão do Instituto de Previdência ao Contrato nº 04/2026, celebrado entre Estado de Roraima e Banco do Brasil, referente à prestação de serviços financeiros e outras avenças, todos os pagamentos do Instituto são efetuados por meio de conta no referido banco, conforme dispõe cláusula segunda, item I, do contrato.

Declaro, sob as penas de Lei, que as informações acima correspondem ao inteiro teor da verdade.

LOCAL (CIDADE E UF):

DATA:

ASSINATURA ELETRÔNICA PELO GOV.BR, TOKEN ou MANUAL

ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Instituto de Previdência do Estado de Roraima – IPER

CNPJ: 03.491.063/0001-86

WhatsApp: (95) 2121-3977 (Divisão de Atendimento)

E-mail: atendimento@iper.rr.gov.br (Benefícios) / presidencia@iper.rr.gov.br (Presidência)

Rua João Evangelista Pereira de Melo, 228, Aparecida, CEP: 69.306-353, Boa Vista/RR