Ofício nº 7/2025 – GP/SEC

Sorriso, em 22 de janeiro de 2025.

À

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Agência: 2756**

Nesta.

**Assunto: Indica os Representantes de Contas da Câmara Municipal de Sorriso.**

Senhor (a),

Vimos por meio deste, **indicar os Representantes** da(s) Conta(s)descrita(s) abaixo junto à Caixa Econômica Federal, na Agência SORRISO/MT – 2756:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Conta | Número da conta aberta  | CONVÊNIO - CONTRATO |
| **006** | **71.033-0** | **Consignado** |

Autorizo a movimentação desta conta pelos Representantes indicados abaixo, na seguinte forma: **Em Conjunto**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cargo/Função** | **CPF** |
| Rodrigo Desordi Fernandes | Presidente | 013.426.711-71 |
| Joni Roberto Bischoff | Coordenador de Finanças | 614.557.170-53 |
| Minéia Isabel Hanke Gund | Assessora de Finanças | 033.113.219-28 |

(\*) Isolada: Tipo de movimentação em conta corrente que exige a assinatura de apenas um RLA;

(\*\*) Em conjunto: Tipo de movimentação em conta corrente que exige a assinatura de dois ou mais RLA.

Segue em anexo, devidamente autenticada, a cópia da documentação pessoal do (s) Representante (s) exigida na legislação.

 Atenciosamente,

**RODRIGO DESORDI FERNANDES**

**Presidente**