

_____, ____ de _____ de _____

**AO (À)
BANCO**

Senhor Gerente,

Conforme solicitado por esse Banco, com o objetivo de operacionalizar o Convênio firmado com V.Sas., informamos que os nossos funcionários responsáveis pela análise e lançamento dos valores descontados em folha de pagamento desta empresa conveniada serão os seguintes:

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

Atenciosamente,
