Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_

Para: CCM DE SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE SÃO PAULO - CREDIFISCO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta solicitar a devolução do meu capital social na conta abaixo (Conforme art. 17 do Estatuto Social da Credifisco).

DADOS BANCARIOS

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C/C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e Assinatura