

## SOLICITAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador do  
CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, participante do  
Grupo \_\_\_\_\_, Plano \_\_\_\_\_, solicito ao Consorcio Servopa  
que o valor de R\$ \_\_\_\_\_ que tenho direito,  
referente a devolução de cancelamento da cota e grupo  
mencionados, seja depositado na conta bancaria de minha  
titularidade conforme dados abaixo:

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

Agencia: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_ ( ) corrente ( ) poupança

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Sem mais,

---

Nome e CPF do Consorciado

**\*\*reconhecer por verdadeiro\*\***