



| Agência | Díg | Conta  | Díg | CPF/CNPJ/MF    | Nº Documento | Data       |
|---------|-----|--------|-----|----------------|--------------|------------|
| 330     | 1   | 173777 | 5   | 025.671.909-88 | 391270562    | 15/07/2026 |

**Ficha-Proposta de Convalidação da Abertura da Conta-Salário**

| Cód. Agência | Díg. | Razão | Número da Conta | Díg. | Tipo Conta | PAB    | CPF/MF      | Contr. |
|--------------|------|-------|-----------------|------|------------|--------|-------------|--------|
| 330          | 1    | 07-38 | 173777          | 5    | 01         | 000000 | 025.671.909 | 88     |

Nome Completo (Sem Abreviações)  
DEVANIR FERREIRA DA SILVA ARAUJO

Capacidade Civil  
01 - CAPACIDADE CIVIL PLENA

Telefone  
(047)-

Assinatura do Cliente/Representante Legal/Procurador (assinar duas vezes)

**Endereço Residencial**

Rua, Avenida etc