

Agência:

Beneficiário:

Operação:

Liberacão:

PLANILHA DE COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS - SETOR RURAL

OBS. A PLANILHA DEVE SER DATADA E ASSINADA PELO CLIENTE OU SEUS REPRESENTANTES LEGAIS E PELA ADMINISTRAÇÃO DA AGÊNCIA, CONFORME A SEGUIR

1. LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CLIENTE OU SEUS REPRESENTANTES LEGAIS.

2. DECLARAMOS QUE OS DOCUMENTOS FISCAIS E FINANCEIROS CONSTANTES DESTA PLANILHA FORAM EXAMINADOS E ESTÃO ADERENTES AO ORÇAMENTO INTEGRANTE DO CONTRATO REPRESENTADO PELA CCB Nº , EMITIDA EM .../.../..., RAZÃO PELA QUAL FICA VALIDADA PELA ADMINISTRAÇÃO DESTA AGÊNCIA DO BANCO DA AMAZÔNIA S/A

3. LOCAL E DATA

ASSINATURAS AUTORIZADAS.

4. FORNECER EM MEIO MAGNÉTICO: EXCEL

5. TODAS AS FONTES, EXCETO FDA