

À Agência xxxxxx do Banco xxxxxx
Agência xxxx (número)
Endereço - Cidade (UF)
CEP xxxxx-xxxx

Cidade e data

TERMO DE AUTORIZAÇÃO – CONTA VINCULADA

Senhor(a) Gerente,

Autorizo, em caráter irrevogável e irretratável, que a Câmara Municipal de Belo Horizonte, solicite a essa agência bancária, na forma indicada por essa agência, qualquer tipo de movimentação financeira na conta-depósito vinculada nº _____ bloqueada para movimentação de minha titularidade, aberta para receber recursos retidos de rubricas constantes da planilha de custos e formação de preços do Contrato nº ____/____, firmado com a CMBH, bem como tenha acesso irrestrito dos saldos da referida conta depósito, extratos e movimentações financeiras, inclusive de aplicações financeiras.

Atenciosamente,

Assinatura do representante legal da empresa

Data

