

ANEXO I

FORMULÁRIO CADASTRO DO PORTADOR



Cartão de Pagamento do Governo Federal
Proposta de adesão

Ao concluir ou interromper o preenchimento, salve as informações antes de clicar no **botão Form Colorido ou Form Preto&Branco** ou de abandonar o documento. Veja orientações no **botão Ajuda**.

Há dados para recuperar?

Abrir Arquivo

Unidade Gestora

CNPJ

Código da Unidade Gestora

 /

Nome

Nome a constar do cartão

Limite de utilização

Valor

sem
centavos

Ag.

relacionamento

Prefixo
sem dv

Nº da conta de
relacionamento

Conta
sem dv

Enquadramento da Unidade Gestora

Corporate

Endereço da Unidade Gestora

Bairro/Distrito

Município

UF

CEP

DDD

Fone

Ramal

Fax

Permissões

Saque

☐ S - Sim ☐ N - Não

Compra parcelada

☐ Não

Uso no exterior

☐ S - Sim ☐ N - Não

Compra
internet/telefone

☐ S - Sim ☐ N - Não

Valor máximo por
transação

valor
sem
centavos

Utiliza controle de gastos (diário,
semanal, mensal) ?

☐ S - Sim ☐ N - Não

Utiliza filtro?

☐ S - Sim ☐ N - Não

Filtros (ramos de atividades)

☐ 1. Agências de turismo

☐ 2. Aluguel de carros

☐ 3. Artigos eletrônicos

☐ 4. Cias. aéreas

☐ 5 - Drogarias e farmácias

☐ 6 - Entretenimento

☐ 7 - Estacionamento

☐ 8 - Hospitais e clínicas

☐ 9 - Hotéis

☐ 10 - Joalherias

☐ 11 - Lojas de departamento

☐ 12 - Materiais de construção

ANEXO I

FORMULÁRIO CADASTRO DO PORTADOR

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 13 - Móveis e decoração | <input type="checkbox"/> 14 - Outros varejos | <input type="checkbox"/> 15 - Pedágios |
| <input type="checkbox"/> 16 - Postos de combustível | <input type="checkbox"/> 17 - Restaurantes | <input type="checkbox"/> 18 - Revendas de veículos |
| <input type="checkbox"/> 19 - Saques | <input type="checkbox"/> 20 - Serviços | <input type="checkbox"/> 21 - Serviços e autopeças |
| <input type="checkbox"/> 22 - Supermercados | <input type="checkbox"/> 23 - Telemarketing e catálogo | <input type="checkbox"/> 24 - Vestuário |
| <input type="checkbox"/> 25 - Outros estabelecimentos | | |

Termo de adesão

Ao assinar esta proposta de adesão ao Cartão de Pagamento do Governo Federal, a Unidade Gestora e cada um de seus servidores qualificados que receberem o cartão declaram-se automática e expressamente vinculados às disposições previstas no Contrato de Prestação de Serviços, Emissão e Administração do Cartão do Governo Federal, assinado em 09/03/2006, registrado no Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão sob o nº 04/2006, processo nº 04300.006524/2005-01, em Brasília (DF), e seus respectivos aditivos, cujo texto declaram conhecer e do qual receberam cópia.

Local e data

Assinatura do representante legal (Ordenador de despesas)

Mod. 0.70.209-6 - Mar/08 - SISBB 08077 - fbg

bb.com.br - Central de Atendimento BB 4004-0001 (Capital) e 0800 7290001 (Demais localidades)

ANTES DE IMPRIMIR, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

- 1) Clique no **botão Salvar** para guardar as informações digitadas, se desejar;
- 2) Clique no **botão Form Colorido ou Form Preto&Branco** para acessar a página a ser impressa;
e
- 3) Imprima o documento.

Formulário disponível no site:

http://www.bb.com.br/portalbb/frm/fw0702096_1.jsp
