



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 03.030.798/0001-02

Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681 - Fone (67)98465-9873

Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: apaecrba@yahoo.com.br

Ofício n.º 074/2026

Corumbá-MS. 13 de agosto de 2.026

À Ilmo. Sra. Josiléia Rigo Marques

Secretaria Municipal de Governo e Gestão Estratégica

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Corumbá, vem através do presente, os documentos para a prestação de contas final, do termo de colaboração N.º 23.526/2025, repasse de recurso para a “Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE”, de recursos próprios, através da lei municipal n.º 1.764/2017 no importe de R\$ 49.500,00 (quarenta e nove e mil quinhentos reais).

Encaminhamos, abaixo, os seguintes documentos:

Formulário Demonstrativo da Execução Financeira

Extratos bancários e rendimentos da conta corrente

Notas fiscais;

Relatório fotográfico;

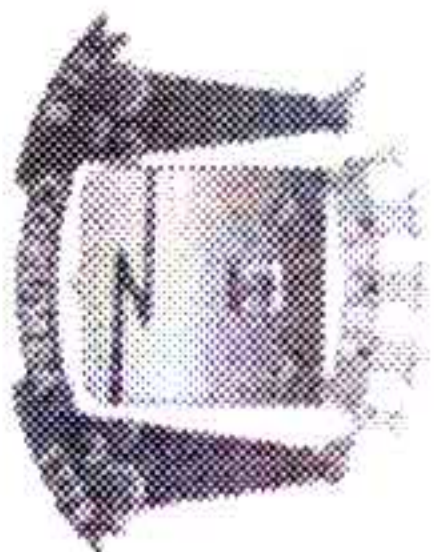
Relatório final; e

Termo de solicitação de encerramento da conta corrente.

Atenciosamente,

Manoel Ferreira dos Santos

Presidente da APAE de Corumbá /MS



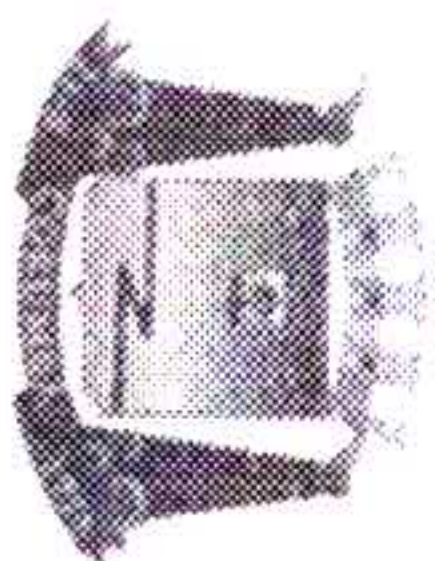
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ

		ANEXO 6
PRESTAÇÃO DE CONTAS – FINAL RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA		

1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE				2 – UF MS
3 – CNPJ 03.030.798//0001-02	4 - Nº DO PROCESSO DE PARCERIA Nº 23.526/2025	5 - Nº DA PARCERIA / ANO Nº 016/2025 – SEGES	6 - Nº DA PARCELA FINAL	7 – EXERCÍCIO 2025

8 – AÇÃO / ESPECIFICAÇÃO REPASSE PARA A APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CORUMBA/MS., NO IMPORTE DE R\$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais).	9 – UNIDADE APAE	10 - QUANTIDADE			
		10.1 - APROVADA	10.2 – REFORMULADA	10.3 - EXECUTADA	
				10.3.1 - NO PERÍODO	10.3.2 - ATÉ O PERÍODO
		1		1	1

11 – AUTENTICAÇÃO			
Corumbá-MS 13/08/2026	MILTON CARLOS DE MELO NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	MILTON CARLOS DE MELO NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	MANOEL FERREIRADOS SANTOS NOME DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – FINAL
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA (RECEITA E DESPESA)

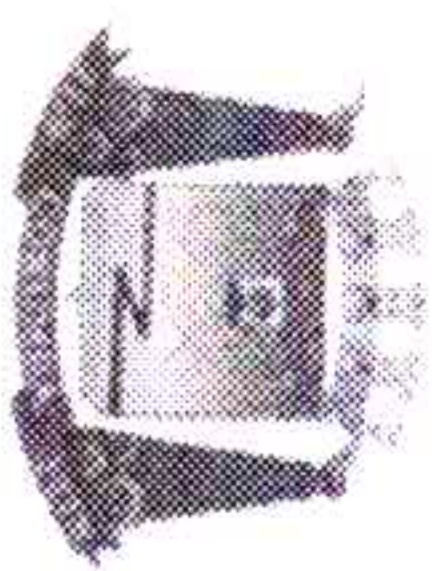
ANEXO

7

1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		2 - UF	3 - Nº DA PARCERIA / ANO	4 - Nº DA PARCELA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE		MS	Nº 016/2025 – SEGES	FINAL
5 - Nº DO PROCESSO	6 - CNPJ	7 - EXERCÍCIO	8 - VALOR RECEBIDO	
Nº 23.526/2025	03.030.798/ 0001-02	2025	R\$ 49.500,00	

8.1 - RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	8.2 - VALOR DA CONTRAPARTIDA UTILIZADO	8.3 - TOTAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.500,00

9 - AÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	10 - RECEITA EFETIVADA R\$ 1,00		11 - DESPESA REALIZADA R\$ 1,00		12 - SALDO R\$ 1,00	
	10.1 - NO PERÍODO	10.2 - ATÉ O PERÍODO	11.1 - NO PERÍODO	11.2 - ATÉ O PERÍODO	12.1 - NO PERÍODO	12.2 - ATÉ O PERÍODO
REPASSE PARA A APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CORUMBAMA/MS, NO IMPORTE DE R\$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais).	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
13 - TOTAL	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14 - TOTAL ACUMULADO	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15 - AUTENTICAÇÃO						
Corumbá-MS 13/08/2026						
MILTON CARLOS DE MELO NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		MILTON CARLOS DE MELO NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS		MANOEL FERREIRA DOS SANTOS NOME DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL		
ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS		ASSINATURA DO DIRIGENTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL		

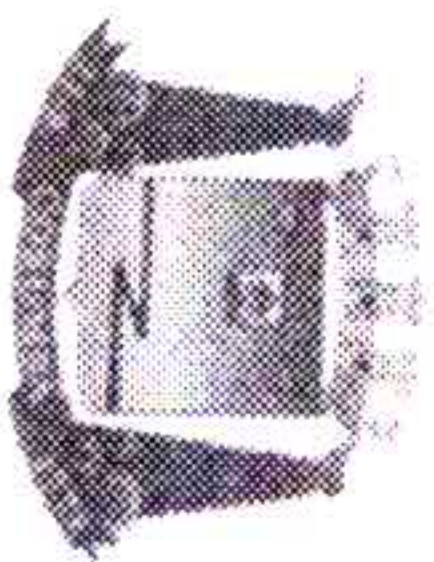


ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FINAL RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO 8
--	--	------------

1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		2 - UF MS	3 - Nº DA PARCERIA / ANO Nº 016/2025 - SEGES	4 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ☐ PARCIAL ☒ FINAL
5 - Nº DO PROCESSO Nº 23.526/2025	6 - CNPJ 03.030.798/0001-02	7 - Nº DE PARCELA FINAL		8 - EXERCÍCIO 2025

9 - Nº DE ORDEM	10 - NOME DO FAVORECIDO / CNPJ OU CPF / ENDEREÇO	11 - INSC. EST./MUN.	12 - DOCUMENTO			13 - PAGAMENTO			
			12.1 - TIPO	12.2 - NÚMERO	12.3 - DATA	13.1 - Nº OB	13.2 - DATA	13.3 - NAT. DESPESA	13.4 - VALOR R\$ 1,00
01	TECNOMED ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIAL LTDA FIRMO DE MATOS, 2572 AEROPORTO – CORUMBÁ/MS CEP: 79320070 – FONE 6799043547	05.529.400/0001-02	NF	000.000.123	08/12/2025	120.901	09/12/2025	CUSTEIO	R\$ 49.500,00
14 - TOTAL			R\$ 49.500,00						
15 - TOTAL ACUMULADO			R\$ 49.500,00						
16 – AUTENTICAÇÃO									
MILTON CARLOS DE MELO NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO Corumbá-MS 13/08/2026			MILTON CARLOS DE MELO NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS			MANOEL FERREIRA DOS SANTOS NOME DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL			
ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO			ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS			ASSINATURA DO DIRIGENTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL			



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA FINAL

PROCESSO Nº 23.526/2025	ANEXO 10
-------------------------	----------

CONVENENTE:	PARCERIA Nº:	UF: MS
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	Nº 016/2025 – SEGES	

SALDO BANCÁRIO EM,	31/12/2025	→ R\$ 0,00
1. Saldo no controle da conveniente em,	31/12/2025	R\$ 0,00
2. Total das transferências em,	/ /	R\$
Saldo conciliado (1 + 2) em,	31/12/2025	→ R\$ 0,00

Nota – ANEXAR EXTRATO BANCÁRIO

(*) RELAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS			
Nº	Data da emissão	Favorecido	Valor r\$ 1,00
000.000.123	08/12/2025	TECNOMED ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIAL FIRMO DE MATOS, 2572 AEROPORTO – CORUMBÁ/MS CEP: 79320070 – FONE 6799043547	R\$ 49.500,00
Obs: quando ocorrerem débitos ou créditos das transferências não compensados, deverão ser relacionados para fechamento da conciliação bancária, devendo ser anexada justificativa para o ocorrido.			VALOR TOTAL → R\$ 49.500,00

Conveniente – Nome e Assinatura

MANOEL FERREIRA DOS SANTOS
DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL

Responsável pela execução – Nome e Assinatura

MILTON CARLOS DE MELO
NOME DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Corumbá-MS, 13 de agosto de 2026



G3360408481825441
04/02/2026 08:58:08

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta
corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência 14-0
Conta corrente 88387-5ASSOCIACAO P A E CORUMBA
Período do extrato 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2025		0014	99015	870 Transferência recebida	550.014.000.091.111	49.500,00 C	49.500,00 C
				03/12 16:12 PMC-SEGOV			
09/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.901	49.500,00 D	0,00 C
				09/12 08:56 TECNOMED ASSISTENCIA TECN			
31/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9056871 MARCO ANTONIO FREIRE DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Ednilson Cezari Soares,
Presidente da APAE de Corumbá



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3360408481825441
04/02/2026 08:58:54

Cliente

Agência 14-0
Conta 88387-5 ASSOCIACAO P A E CORUMBA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2025

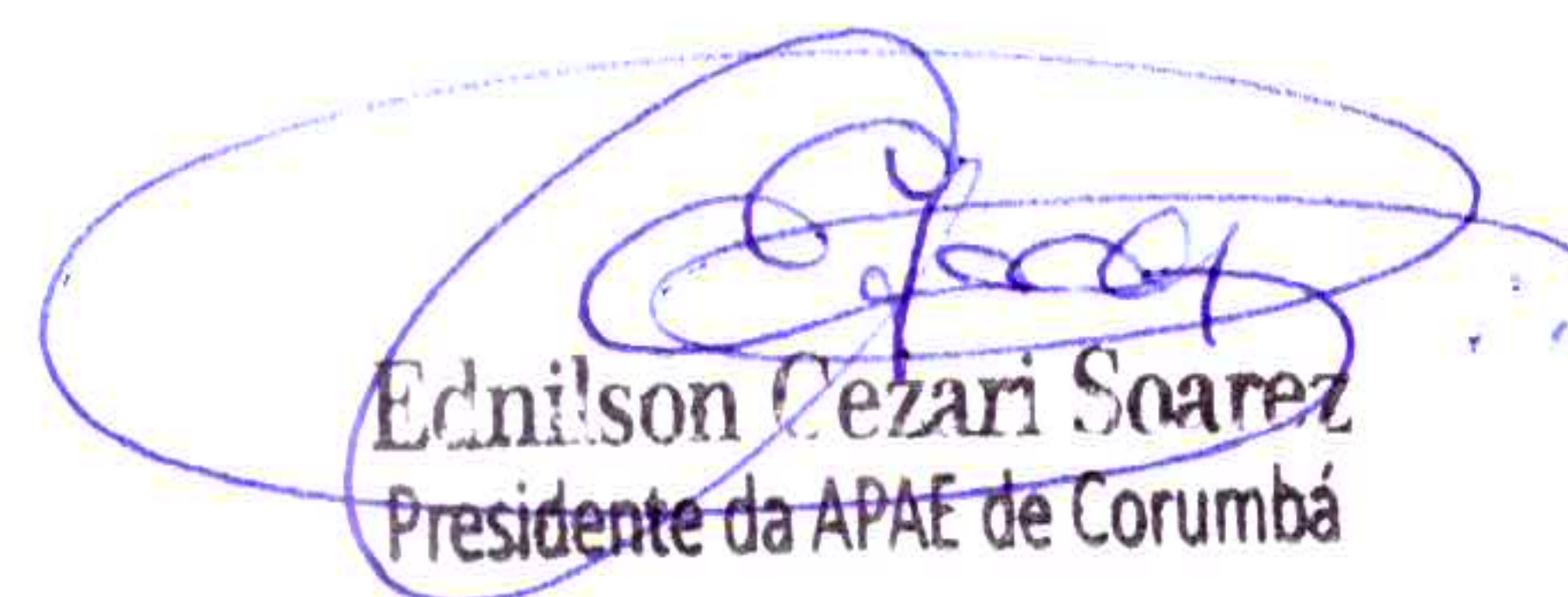
NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J9056871 MARCO ANTONIO FREIRE DE BARROS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Ednilson Cezari Soares
Presidente da APAE de Corumbá

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.27
0014000014 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E CORUMBA
AGENCIA: 0014-0 CONTA: 88.387-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251209115554168354253
CNPJ DO PAGADOR: 3.030.798/0001-02
VALOR: R\$49.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2025 - 08:56:21

PAGO PARA: Tecnomed Assistencia Tecnica
CNPJ: 5.529.400/0001-02
CHAVE PIX: 05529400000102
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0188 - CONTA: 0000000000000518433
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2025 - 08:56:22

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADF.9EA.FF9.A80.5CE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Ednilson Cezari Soares
Presidente da APAE de Corumbá



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

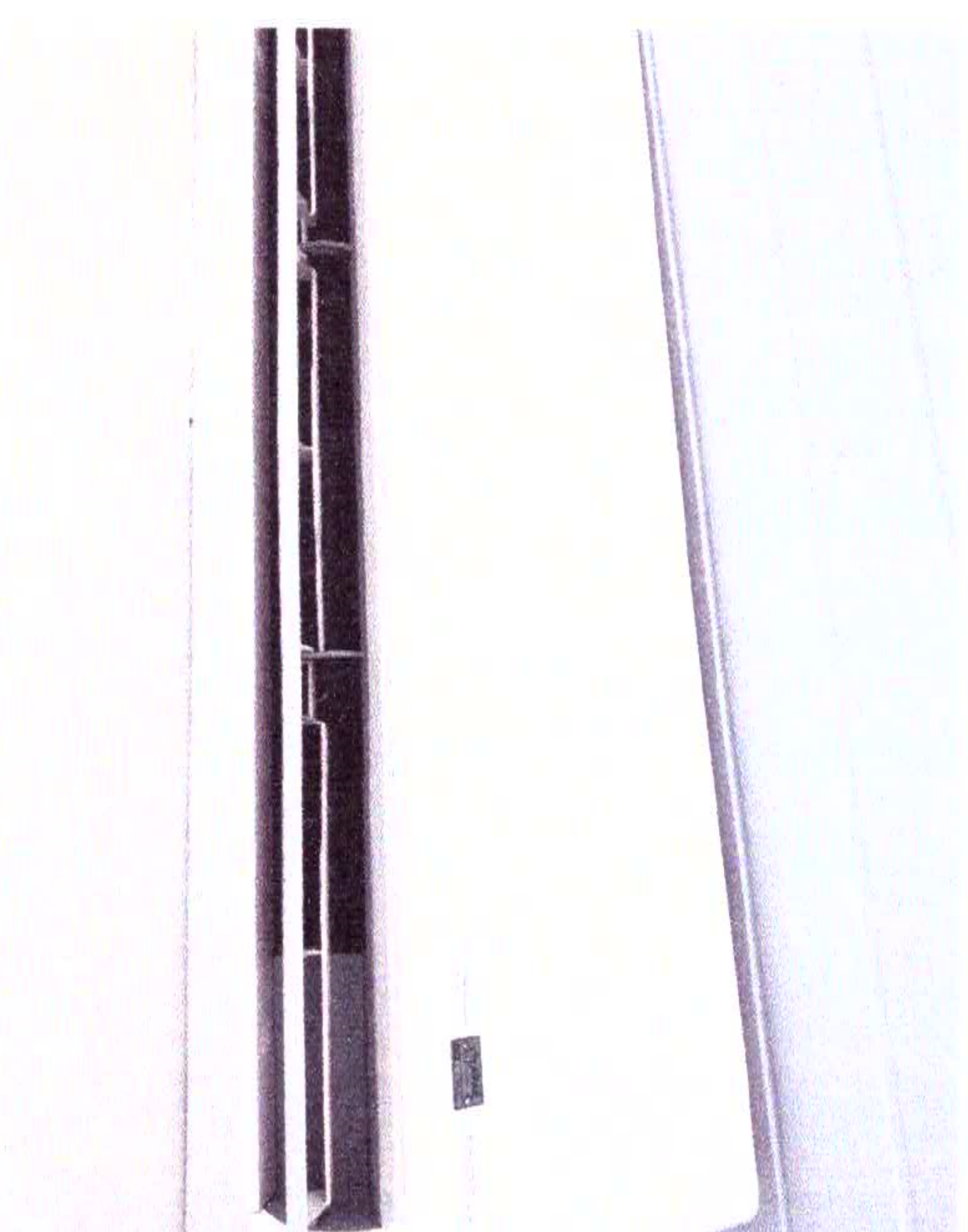
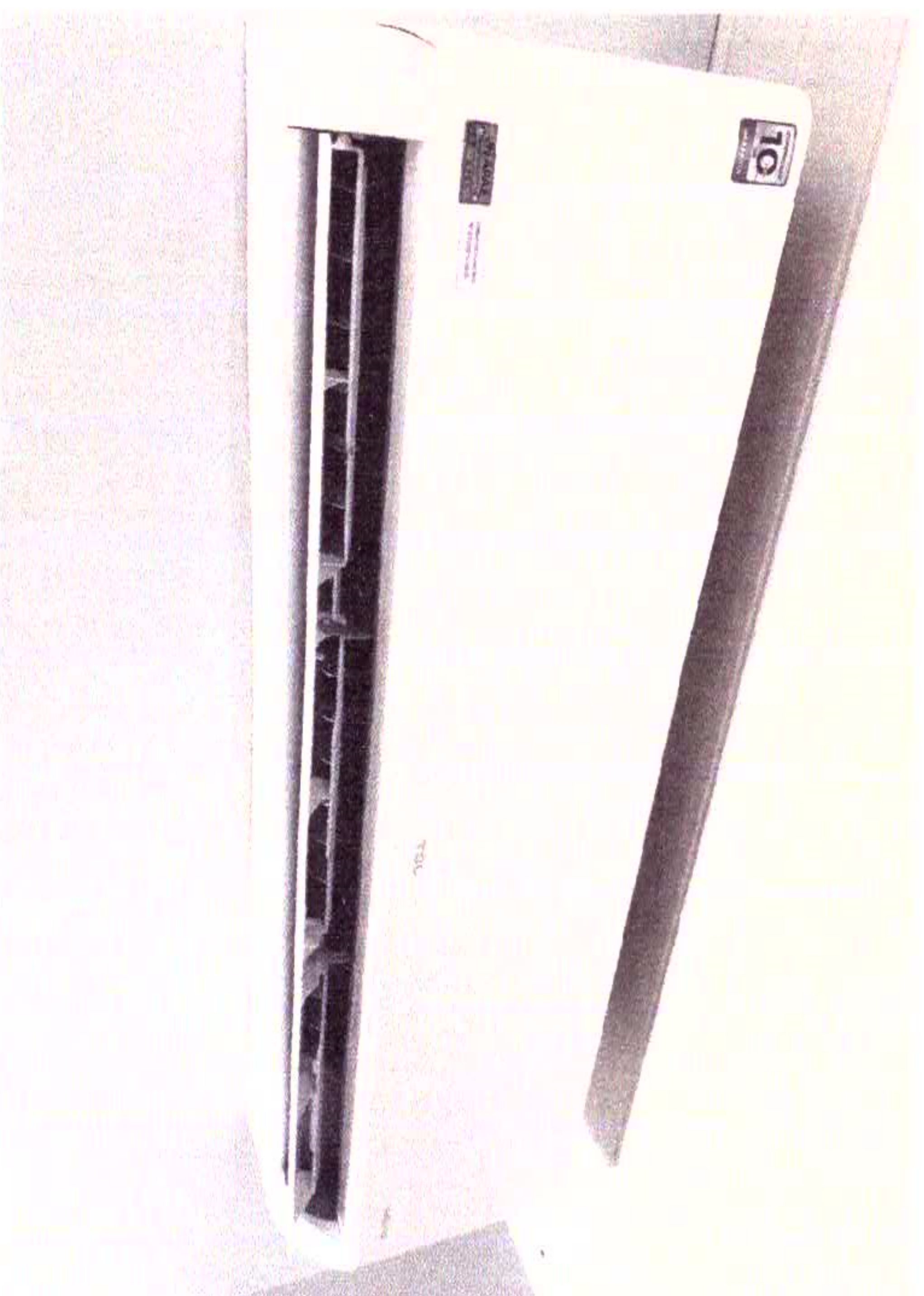
Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681

Fone: (67) 9.8465-9873 (CER) 67 9. 8465-9714 (Secretaria Escolar) 67 9.8433-8483 (Direção Escolar)

Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: corumba@apaems.org.br

PROJETO “Equipamentos de ar-condicionado para salas de atendimento.” –

TERMO DE FOMENTO N° 016/2025 – SEGES



Manoel Ferreira dos Santos
Presidente da APAE de Corumbá/MS

Corumbá-MS, 13 de AGOSTO de 2026

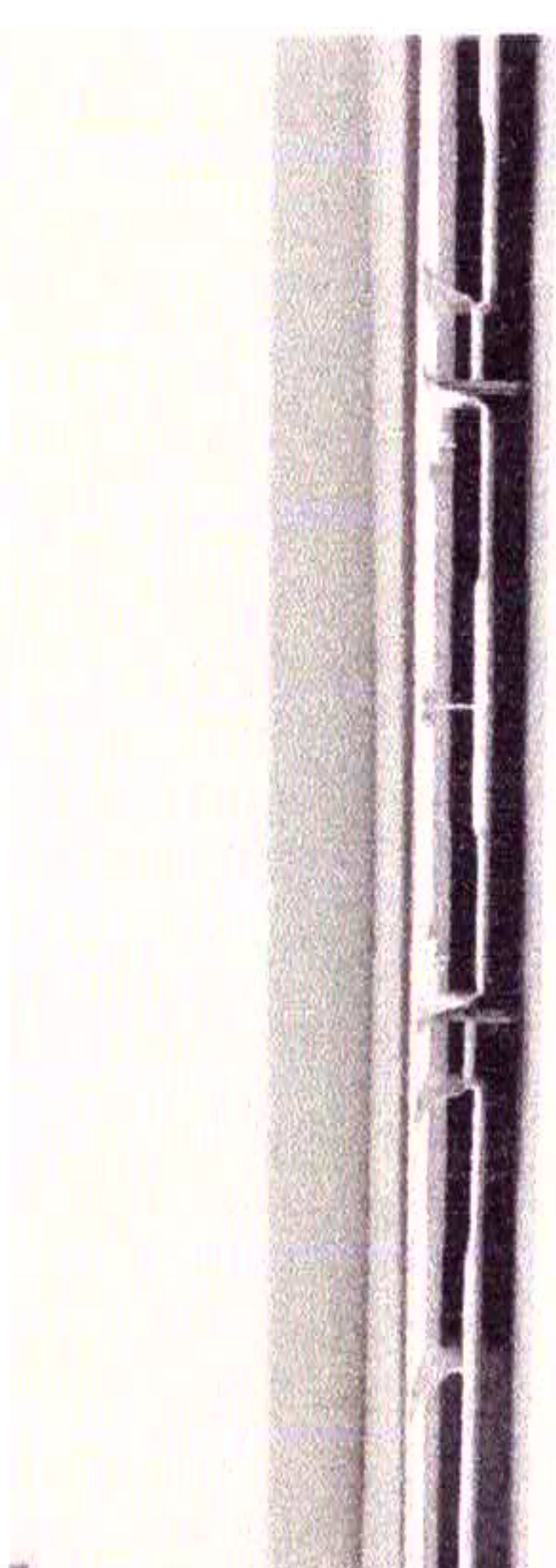
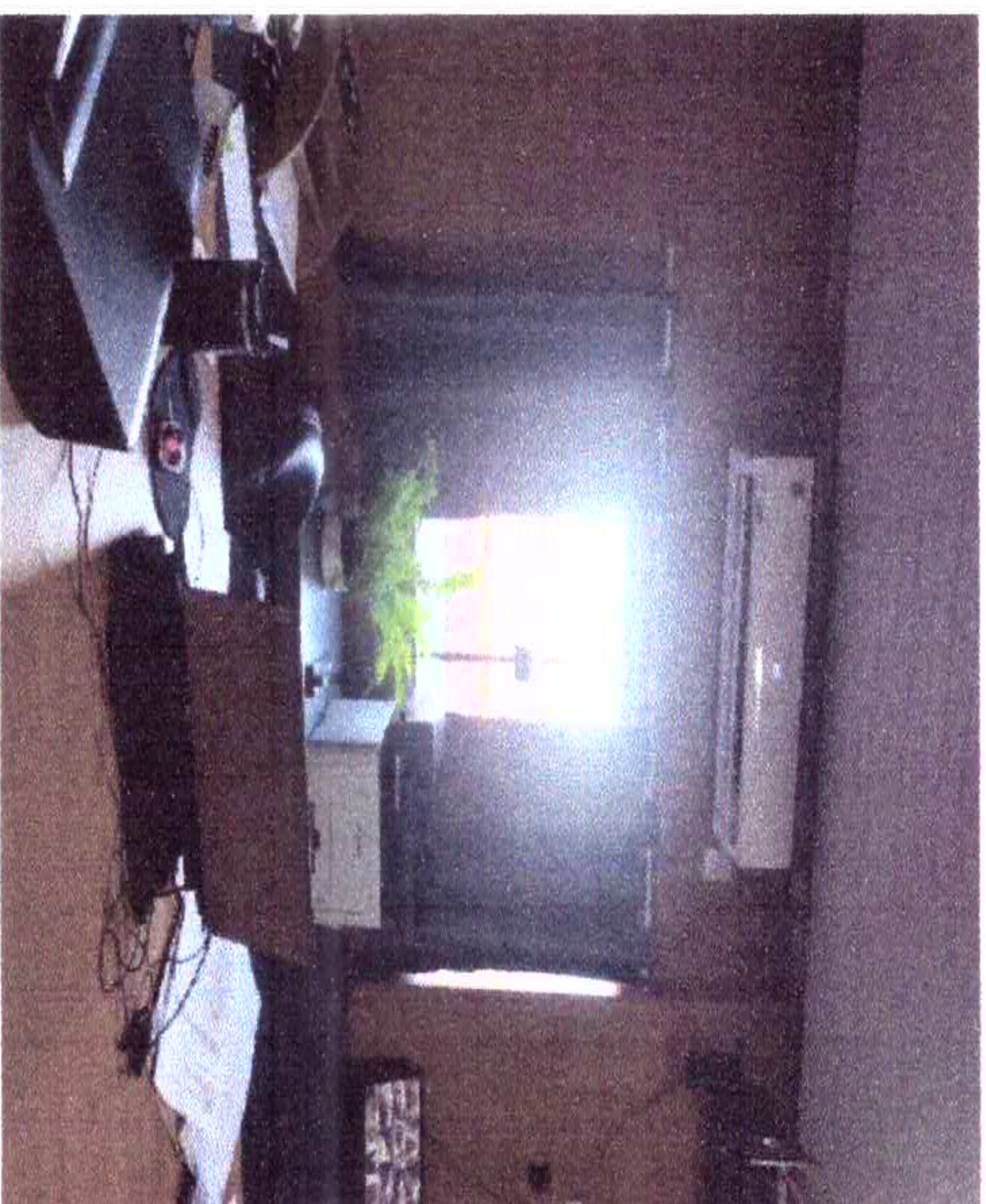


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681

Fone: (67) 9.8465-9873 (CER) 67 9. 8465-9714 (Secretaria Escolar) 67 9.8433-8483 (Direção Escolar)

Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: corumba@apae.ms.br



Manoel Ferreira dos Santos
Presidente da APAE de Corumbá/MS

Corumbá-MS, 13 de AGOSTO de 2026

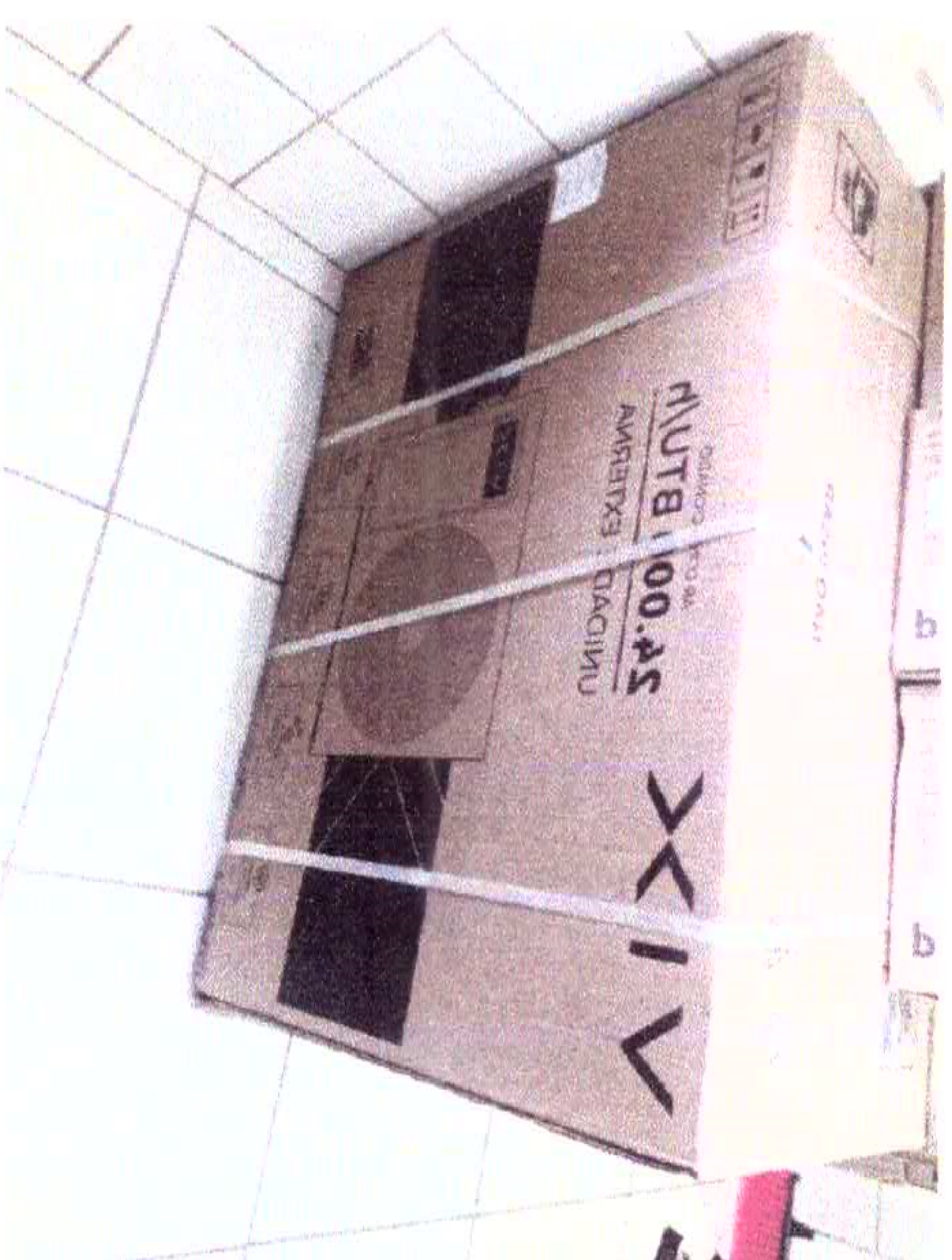


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681

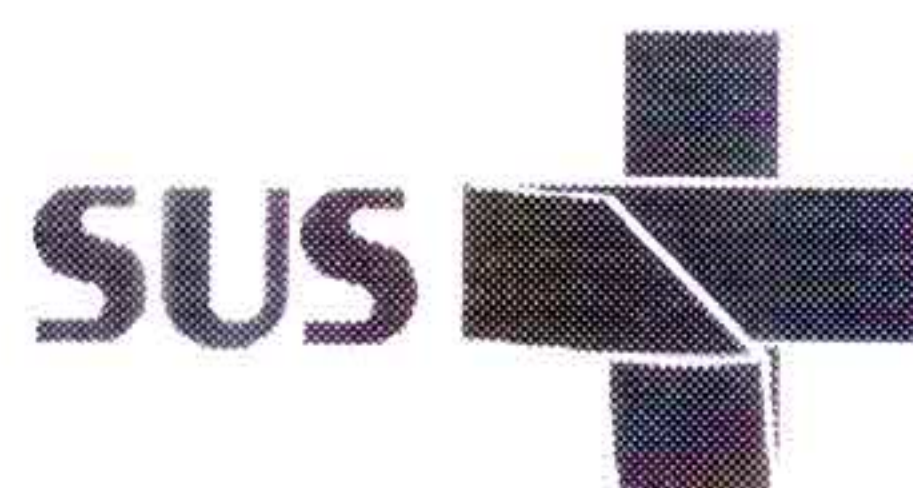
Fone: (67) 9.8465-9873 (CER) 67 9. 8465-9714 (Secretaria Escolar) 67 9.8433-8483 (Direção Escolar)

Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: corumba@apaems.org.br



Manoel Correia dos Santos
Presidente da APAE de Corumbá/MS

Corumbá-MS, 13 de AGOSTO de 2026



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CORUMBÁ
Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681 – Fone CER (67) 9.8465-9714
Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: corumba@apaems.org.br

RELATÓRIO FINAL

I) IDENTIFICAÇÃO:

N.º do Convênio: Termo de Colaboração 016/2025

Nome da Entidade Conveniada: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Corumbá

Endereço: Rua Santa Terezinha, 705.

Bairro: Maria Leite

Cidade: Corumbá-MS

Cep: 79.310-681

Telefone/Fax: (67) 98465-9714

II) TÍTULO DO PROJETO

Equipamentos de ar-condicionado para salas de atendimento.

III) META

Foram adquiridos materiais permanentes, e com esses materiais foi possível estar ofertando um ambiente confortável, acolhedor, funcional, garantindo qualidade no atendimento às pessoas com deficiência, e proporcionando melhores condições de trabalho aos profissionais e promovendo um atendimento humanizado.

IV) RESULTADOS ALCANÇADOS:

Com a aquisição dos 10 aparelhos de ar-condicionado de 24.000 BTUs, foi possível climatizar os ambientes da instituição, proporcionando maior conforto térmico aos usuários, familiares e colaboradores. A melhoria da ambiência favoreceu um atendimento mais acolhedor e humanizado, além de oferecer melhores condições para a realização das atividades e para a permanência dos usuários nos espaços, contribuindo para a qualidade dos serviços prestados às pessoas com deficiência.

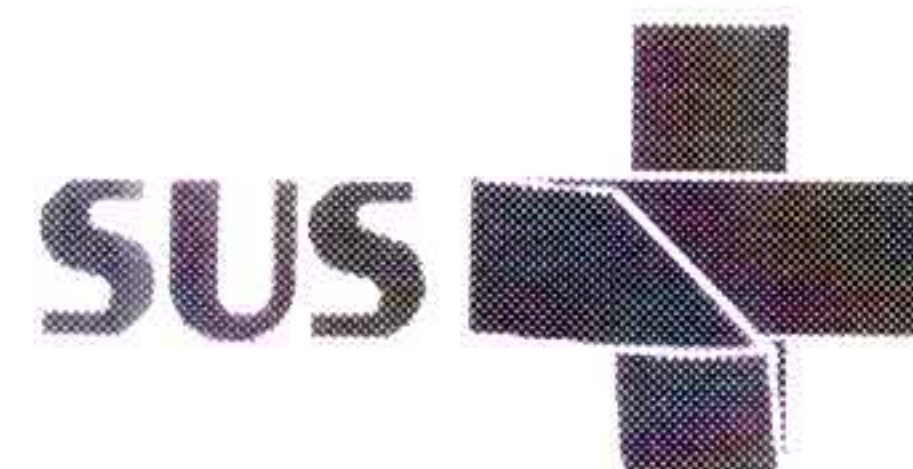
PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:

Início e Término: 12/2025 A 08/2026

Valor Total Recebido: R\$ 49.500,00

V) ACOMPANHAMENTO FÍSICO FINANCEIRO

Especificação	Valor Recebido	Rendimento c/Aplicação	Total	Contrap artida	Total Gasto	Saldo
Aquisição material consumo (material de limpeza e material utilizado						



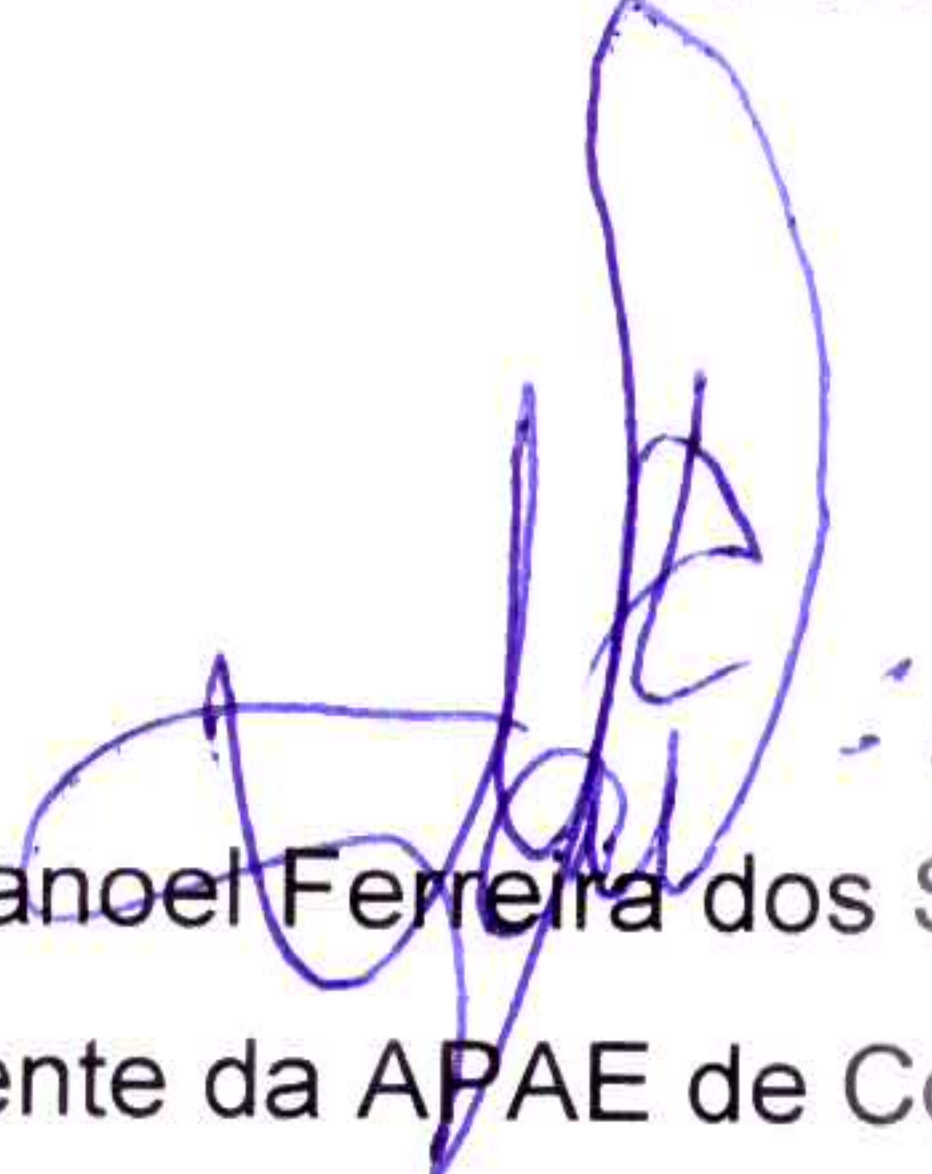
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CORUMBÁ
Rua Santa Terezinha, 705 - Bairro Maria Leite - CEP 79310-681 – Fone CER (67) 9.8465-9714
Corumbá - Mato Grosso do Sul - E-mail: corumba@apaems.org.br

na cozinha/ cantina da Apae						
Total Geral	R\$ 49.500,00	R\$ 0,00	R\$ 49.500,00	R\$0,00	R\$ 49.500,00	R\$0,00

VI) CONCLUSÃO:

Com o advento do projeto foi possível proporcionarmos ambientes confortáveis e funcionais para o atendimento das pessoas com deficiência e viabilizarmos aos profissionais equipamentos que favoreceram o desenvolvimento de suas atividades da equipe, atendendo ao objetivo proposto pelo projeto.

Corumbá-MS. 13 de agosto de 2026.


Manoel Ferreira dos Santos
Presidente da APAE de Corumbá/MS

Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

CORUMBA MS , 04 de Fevereiro de 2026

Ao

Banco do Brasil S.A.

Agência

Nome da dependência

0014-0 CORUMBA

Endereço

R.TREZE DE JUNHO,914

Cidade

CORUMBA

UF

MS

CEP

79300040

Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 88387-5, de minha titularidade, mantida junto à agência 0014-0, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizo o Banco do Brasil a:

(i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;

(ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.

(iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. A presente solicitação produz efeitos imediatos e o Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento de endereço físico e endereço eletrônico para fins de envio de comunicações que se façam necessárias, sendo que poderei ser contatado por qualquer um destes meios. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.

2. Ficará à minha disposição, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento. Neste caso, o valor poderá ser transferido para o Sistema de Valores a Receber (SVR), do Banco Central e ficará disponível para saque, transferência ou emissão de ordem de pagamento na minha agência ou para solicitação pelo portal do SVR;

3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

remessa futura de salário poderá ser rejeitada;

4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;
 5. a eventual suspensão de ordens de débitos programados poderá ser feita em até 5 (cinco) dias úteis antes do vencimento, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;
 6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;
 7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.
 8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.
 9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;
 10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;
 11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;
 12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:
- | Compromisso | Quantidade / Valor - R\$ |
|-------------------|--------------------------|
| Não há pendências | - |
13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

mm318



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Compromisso
Não há operações

Quantidade
-

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos, relacionados à conta ora encerrada, que ainda estejam em meu poder e por qualquer motivo não tenham sido entregues neste ato.

15. Pelo presente Termo, MANIFESTO também que TENHO interesse no encerramento da(s) conta(s) cartão porventura existente(s), conforme faculta a cláusula XIX das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas. DECLARO ter sido devidamente informado de que, no caso de encerramento da(s) conta(s) cartão: (i) deverei devolver o(s) cartão(ões) que esteja(m) em meu poder, inclusive adicional(is); (ii) permanecerei responsável pelos débitos remanescentes decorrentes do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A., os quais deverão ser pagos de uma só vez; (iii) deverei liquidar o saldo devedor eventualmente verificado pelo Banco; (iv) farei jus à devolução proporcional do valor da Tarifa de Anuidade, a ser restituída na forma da cláusula 19.3 das Cláusulas Gerais do Contrato de Emissão e Utilização dos Cartões Banco do Brasil S.A. - Pessoas Físicas - Correntistas e Não Correntistas.

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

16.1. Na existência de operações vigentes do produto Compromissada Título Privado e/ou Compromissada Título Público (BB APLIC), devo solicitar, preferencialmente, o resgate total antecipado das operações. Mas caso tenha o interesse em permanecer com as operações ativas, independente da manutenção da conta corrente, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

16.2. Na existência de operações vigentes do produto Letra Financeira, tendo em vista o prazo mínimo legal que não admite resgates antecipados, fornecerei ao Banco do Brasil os dados bancários de conta corrente ou de poupança de minha titularidade em outra instituição financeira, e autorizo a transferência da integralidade do crédito respectivo para a referida conta quando do vencimento das operações. Assumo total compromisso em manter a conta fornecida da outra instituição financeira ativa até a liquidação das operações ou informar ao Banco do Brasil S.A. no prazo máximo de 10 (dez) dias antes do vencimento das operações uma nova conta para cadastramento/vinculação às operações, eximindo o Banco do Brasil S.A. de qualquer responsabilidade pelo não recebimento dos valores na data do vencimento das operações, em virtude de fornecimento intempestivo ou incorretos dos dados de minha conta corrente ou de poupança na outra instituição financeira.

17/03/2025
[Assinatura]

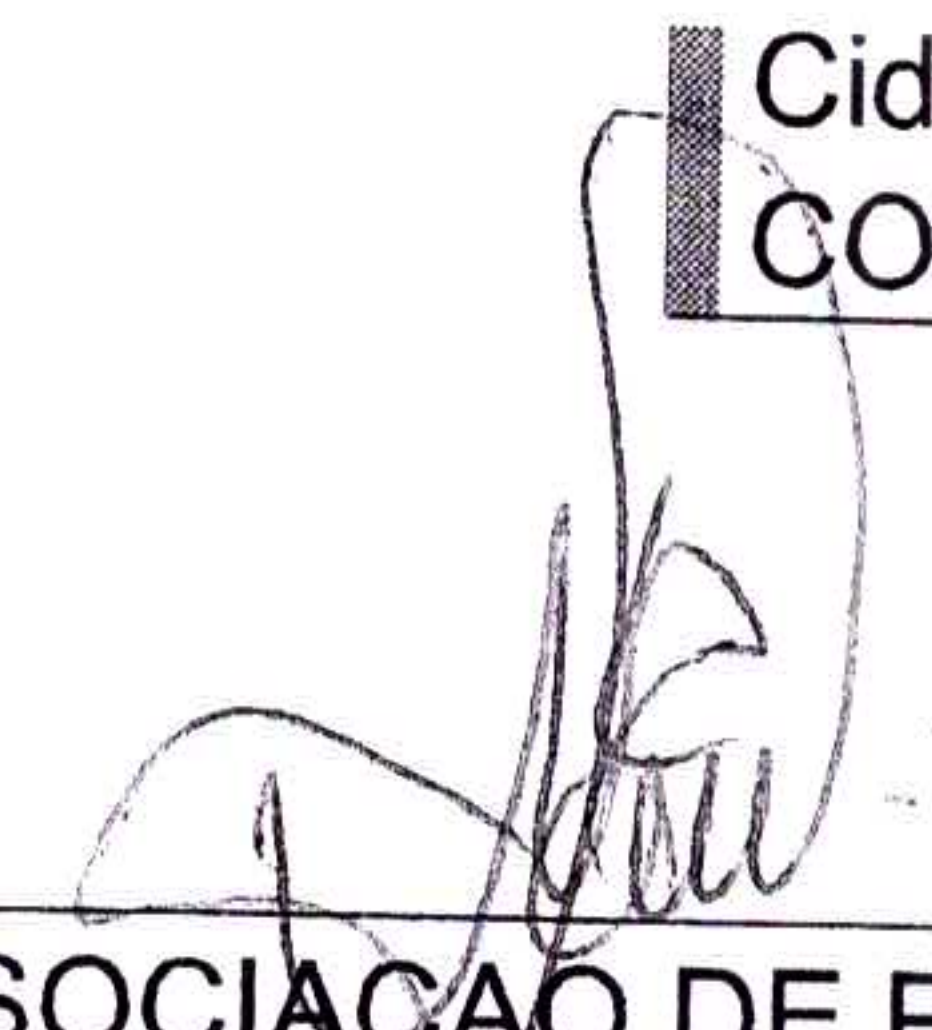


Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

17. Caso existam posições em Derivativos abertas, em virtude desta solicitação de encerramento da conta corrente indicada no item 3 do Apêndice do Contrato Global de Derivativos (CGD), declaro que estou ciente e concordo com a Antecipação das Operações de Derivativos de acordo com o art. 15.6 do Contrato Global de Derivativos (CGD).
18. Caso existam operação(ões) nas linhas de Crédito Rural vinculada(s) à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerão ativa(s), autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que é minha responsabilidade comparecer a agência BB para solicitação da emissão/impressão do boleto de cobrança, para pagamento das obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.
19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.
20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.
- AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade
CORUMBA

Data
04/02/2026

 Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CO
CNPJ: 03.030.798/0001-02

Repr. legal: MANOEL FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 337.430.101-00

RG: 252435 SSP MS

Endereço: RUA PRESIDENTE TANCREDO NEVES 05



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

1771 3/-

Razão: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CO
CNPJ: 03.030.798/0001-02

Repr. legal: MARCO ANTONIO FREIRE DE BARROS

CPF: 293.797.761-87

RG: 053231411 IFP RJ

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 400

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722

Ouvidoria BB - 0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade

