



MINISTÉRIO DA
CIÊNCIA, TECNOLOGIA,
INOVAÇÕES E COMUNICAÇÕES



CENTRO NACIONAL DE MONITORAMENTO E ALERTAS DE DESASTRES NATURAIS
Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Bairro Distrito de Eugênio de Melo - CEP 12247-060 - São José dos Campos - SP -
<https://www.cemaden.gov.br>

ANEXO

ANEXO I-D

Modelo de ofício de solicitação de movimentação de recursos da conta vinculada

Ofício nº /

Local, (data).

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) (nome)

(cargo/Gerente)

(Endereço com CEP)

Senhor (a) Gerente,

Solicito DEBITAR, conforme indicado a seguir, a movimentação de R\$ da conta nº da agência nº de titularidade de (nome do proponente), inscrito no CNPJ sob o nº aberta para receber recursos retidos de rubricas constantes da planilha de custos e formação de preços do Contrato nº / , firmado por esta ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, e CREDITAR na seguinte Conta - Depósito Vinculada - bloqueada para movimentação:

| Instituição Financeira | Agência | Conta | CPF /CNPJ |
|------------------------|---------|-------|-----------|
| | | | |

Atenciosamente,

(Documento assinado digitalmente)

**Assinatura do Ordenador de Despesas da
Administração Pública Federal ou Servidor
Previamente designado pelo Ordenador**