



Governo de Mato Grosso
Secretaria de Estado de Fazenda
Secretaria Adjunta do Tesouro Estadual
Superintendência de Gestão da Contabilidade do Estado

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

www.sefaz.mt.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA, ALTERAÇÃO OU ENCERRAMENTO DE CONTA BANCÁRIA.

1) Natureza da Solicitação

<input type="checkbox"/>	Abertura de Conta	<input type="checkbox"/>	Encerramento de Conta	<input type="checkbox"/>	Alteração Cadastral da Conta
<input type="checkbox"/>	No Banco	<input type="checkbox"/>	No FIPLAN		

2) Especificação da Conta Bancária na Instituição Financeira

Titular					CNPJ		
Banco	Agência	Conta	Nome				
OBS.: O nome da conta deve ter no máximo 25 caracteres (incluindo espaço, ponto, traço e etc.)							

3) Responsáveis pela Movimentação da Conta bancária

Ordenador de despesa						
RG	CPF					
Data de nomeação		data da Publicação no Diário Oficial				
Responsável financeiro						
RG	CPF					
Data de nomeação		data da Publicação no Diário Oficial				

4) Especificação da Conta Bancária no FIPLAN

UO	Nome					
Nomenclatura da Conta				CBA		
OBS.: Para abertura de conta o nome deve ser o mesmo da conta no Banco						
UG's				Fontes		

5) Tipo da Conta

<input type="checkbox"/>	Arrecadação	<input type="checkbox"/>	Especial	<input type="checkbox"/>	Convênio N° Conv. SIGCON	
--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	--

6) Especificação da Subconta

<input type="checkbox"/>	Inclusão	<input type="checkbox"/>	Alteração	<input type="checkbox"/>	Inativação	
Nomenclatura						
Unidades Gestoras				N° da Subconta		

7) Resp. p/ Informações

Fone p/contato	
----------------	--

Local e data de preenchimento

Nome
Ordenador de Despesa

Nome
Responsável Financeiro

Para uso exclusivo da SEFAZ

N° do CBA de abertura de conta	
--------------------------------	--

Aberta/Alterada/ Encerrada em:		Por:	
--------------------------------	--	------	--