

<b>bs2</b>		<b>CARTÃO DE ASSINATURA - PESSOA JURÍDICA</b>						
Cód. Agência:		Dig.:	N° da Conta:		Dig.:	Data de Emissão do Cartão:		
Nome da Empresa (Completo e sem abreviação):								
Nome legível do representante legal/procurador que assina este cartão:								
Cargo do representante legal:								
Assinaturas (assinar duas vezes - uma assinatura deve ser igual à do Documento de Identificação):								
X				X				
Movimentação:						Data da Procuração/Mandato:		
<input type="checkbox"/> Individual		<input type="checkbox"/> Conjunta com: _____		<input type="checkbox"/> Por procuração:				
<b>PODERES</b>	Emitir	Assinar	Avalizar	Endossar	Descontar	Caucionar	Requisitar	Observações:
Cheques								
Duplicatas								
Notas Promissórias								
Correspondências								
Contratos de Câmbio								
<b>CONTROLE DE VENCIMENTO DE PROCURAÇÃO/MANDATO</b>								Conferido por:

CASPJ:V030218

**CANAIS DE ATENDIMENTO BANCO BS2****SERVIÇO DE ATENDIMENTO  
AO CLIENTE****0800 727 6789****ATENDIMENTO A  
DEFICIENTE AUDITIVO****0800 970 6993****OUVIDORIA****0800 726 8889****BANCO CENTRAL  
DO BRASIL****145**