

**Registro do Contrato**

Nº do protocolo e registro | Data

Nome do cartório e cidade

**Unidade de Governo**

Nome

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins**

CNPJ | Nome do Centro de Custo | Nº do Centro de Custo  
**10.742.006/0001-98** | **IFTO-Pesquisa**

Nome da Unidade de Faturamento  
**Reitoria - IFTO**

**Portador**

CPF | Data de nascimento

Nome

Nome a constar no cartão

**Preenchimento obrigatório para portador com faturamento individual**

Agência do débito | Nº da conta corrente (Unidade de Governo) para débito

Dia do vencimento | Tipo de cartão  
Corporate

**Preenchimento obrigatório, caso o portador não seja cadastrado no Banco do Brasil**

Identidade | Órgão emissor | UF | Data da emissão | Sexo

Data início do cargo | Estado Civil  
Solteiro

Cargo | Mês / ano início do cargo

Endereço

Bairro / Distrito

Município | UF | CEP

DDD - Telefone | Ramal | Fax

**Permissões**

Saque		Compra parcelada	
<input type="checkbox"/> S - Sim	<input type="checkbox"/> N - Não	<input type="checkbox"/> S - Sim	<input type="checkbox"/> N - Não
Uso no exterior		Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos
<input type="checkbox"/> S - Sim	<input type="checkbox"/> N - Não		
Compra internet/telefone		Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos
<input type="checkbox"/> S - Sim	<input type="checkbox"/> N - Não		

**Demais transações**

Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos
----------------------------------	--------------------

**Cartão Corporativo** - Limite geral mensal do portador (R\$)

**Filtros (Ramos de atividades)**

Filtros	Limitar gastos por dia-R\$	Limitar gastos por semana-R\$	Limitar gastos por mês-R\$
<input type="checkbox"/> 1. Agências de turismo			
<input type="checkbox"/> 2. Aluguel de carros			
<input type="checkbox"/> 3. Artigos eletrônicos			
<input type="checkbox"/> 4. Cias aéreas			
<input type="checkbox"/> 5. Drogarias e farmácias			
<input type="checkbox"/> 6. Entretenimento			
<input type="checkbox"/> 7. Estacionamentos			
<input type="checkbox"/> 8. Hospitais e clínicas			
<input type="checkbox"/> 9. Hotéis			
<input type="checkbox"/> 10. Joalherias			
<input type="checkbox"/> 11. Lojas de departamento			
<input type="checkbox"/> 12. Materiais de construção			
<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			

**Filtros (Ramos de atividades) - Continuação**

Filtros	Limitar gastos por dia-R\$	Limitar gastos por semana-R\$	Limitar gastos por mês-R\$
23. Telemark. e catálogo			
24. Vestuário			
25. Outros estabelecimentos			

**Observações**

- a) o limite geral mensal é o limite máximo que o portador pode gastar e deve ser sempre informado;
- b) anular com traço as colunas de limite não preenchidas;
- c) valor não informado nos campos para definição de limites por tipo de gastos significa que o portador não poderá efetuar este tipo de compra;
- d) deverá ser sempre informado o valor de limites para gastos por dia/semana/mês. Caso não informado, o sistema considerará que o portador não poderá efetuar este tipo de gasto;
- e) na solicitação de cartão para não clientes do Banco juntar cópias de identidade e CPF;
- f) este documento é parte integrante do Contrato acima descrito e seus aditivos, cujo texto declara conhecer.

Local de data

---

---

Assinatura do representante autorizado  
do Centro de Custo

---

Assinatura do portador

O BANCO coloca à disposição do(s) cliente(s), os seguintes telefones:  
**Central de Atendimento** - 4004.0001\*, 0800.729.0001 ou **(PJ)** 0800.979.0909;  
**Serviço de Atendimento ao Consumidor** (informação, dúvida, sugestão, elogio, reclamação, suspensão ou cancelamento) - 0800.729.0722;  
**Para Deficientes Auditivos ou de Fala** - 0800.729.0088;  
**Ouvidoria BB** (demandas não solucionadas no atendimento habitual) - 0800.729.5678.  
\* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.