



Atestado de Titularidade de Conta Corrente

A pedido do(a) correntista, atestamos ser ele(a) titular da Conta Corrente Digital, cujos dados são os seguintes:

NOME

CLINICA WHITE SERVICOS ODONTOLOGICO

AGÊNCIA **CONTA**

0001-9 **274614219**

CPF/CNPJ

49.512.901/0001-51

DATA ABERTURA

10/02/2023

A presente declaração não constitui obrigação ou compromisso do declarante, servindo simplesmente para atestar a existência da Conta Digital na presente data.

Belo Horizonte, 27/04/2023.



Central de atendimento: **3003 4070**
(capitais e regiões metropolitanas)
0800 940 0007 (demais localidades)



Deficiente de fala e audição:
0800 979 7099
Ouvidoria: **0800 940 7777**