

INSTITUTO FEDERAL BAIANO – *CAMPUS* ITAPETINGA

ANEXO XIV

MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CONTA – DEPÓSITO
VINCULADA

(A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO VENCEDOR DA LICITAÇÃO)

ASSUNTO: Autorização para Retenções em Conta Vinculada

Prezado Senhor(a),

(Nome da empresa) _____, inscrita no **CNPJ**
nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)
_____ portador da **carteira de identidade** nº _____ e do **CPF** nº
_____ sediada _____ (endereço completo)
_____, em cumprimento ao disposto
no **Anexo XII, da Instrução Normativa nº 05/2017, AUTORIZA** o Instituto Federal
Baiano – Campus Itapetinga, inscrito no **CNPJ/MF sob o nº 10.724.903/0007-64**,
situado na Av. Júlio José Rodrigues, s/n, Clerolândia, CEP: 45700-000, Itapetinga, Estado
da Bahia, a solicitar junto a Instituição Bancária Oficial (Banco do Brasil, agência 0417-0),
a **abertura de conta-depósito vinculada, bloqueada para movimentação**, em nome
desta empresa, com a finalidade de depositar mensalmente os valores correspondentes
as provisões previstas no **anexo XII da Instrução Normativa nº 05 de 26 de maio de**
2017.

Cidade/UF _____, _____ de _____ de 2026.

Atenciosamente,

Representante legal da empresa