

_____, SE, ___ / ___ / ___
Município

Ao Banco do Estado de Sergipe.

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, venho,
Nome Completo

por intermédio deste, solicitar a análise desta Instituição Financeira referente a possibilidade de suspensão do pagamento das minhas parcelas vinculadas ao meu Financiamento Imobiliário por um período de ____ dias em virtude dos impactos causados pela pandemia CORONA VIRUS (COVID-19).

Atenciosamente,

Assinatura Legível

CPF: