

Nome _____

End. Resid.: _____ Nº _____ Compl. _____ DDD _____ Fone _____

Cidade _____ Bairro _____ Estado _____ CEP _____

Endereço de Correspondência Residencial Comercial / Tempo de Residência: _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Est.Civil _____ Data do Nascimento ____/____/____

R.G.Nº _____ CPF Nº _____ Profissão _____

E-mail: _____

Filiação: _____

Firma onde Trabalha _____ Data Admissão: ____/____/____ DDD _____ Fone _____

Endereço _____ Nº _____ Compl. _____

Cidade _____ Bairro _____ Estado _____ CEP _____

Cargo que Exerce _____ Remuneração Mensal R\$ _____ Data Admissão ____/____/____

Dados do Conjugue

Nome da(o) Esposa(o) _____

R.G.Nº _____ CPF Nº _____ Profissão _____

Nacionalidade _____ Remuneração Mensal R\$ _____ Data Admissão ____/____/____

Firma onde Trabalha _____ Cargo _____

Endereço _____ Nº _____ Compl. _____ DDD _____ Fone _____

Cidade _____ Bairro _____ Estado _____ CEP _____

Data do Nascimento ____/____/____ Regime Casamento _____ Nº de Filhos _____

Fones de Referência

Em caso de autônomo (presta serviço para):

NOME: _____ FONE: _____

NOME: _____ FONE: _____

PESSOAIS

NOME: _____ FONE: _____

NOME: _____ FONE: _____

NOME: _____ FONE: _____

COMERCIAIS: (Onde compra à prazo)

EMPRESA: _____ FONE: _____

EMPRESA: _____ FONE: _____

EMPRESA: _____ FONE: _____

BANCÁRIAS

BCO.: _____ AG.: _____ C/C: _____ FONE: _____ DATA ABERTURA: ____/____/____ LIMITE: _____

BCO.: _____ AG.: _____ C/C: _____ FONE: _____ DATA ABERTURA: ____/____/____ LIMITE: _____

BCO.: _____ AG.: _____ C/C: _____ FONE: _____ DATA ABERTURA: ____/____/____ LIMITE: _____

Para fins legais, declaro que as informações acima são a expressão da verdade, e autorizo FINAMA ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIO LTDA., a obter informações de consolidadas existentes em meu nome no Serasa nos demais órgãos de proteção ao crédito que julga necessário,

_____ de _____ de _____.

