

FICHA CADASTRAL- PESSOA FISICA

() CONSORCIADO(A)
() FIADOR(A)
() COOBRIGADO(A)
() SOCIO(A)

PLANO: CARRO () MOTO () IMÓVEL ()

DADOS CADASTRAIS

Nome _____ CPF: _____
R.G.: _____ Data Emissão: ____/____/____ Órgão Expedidor: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est.Civil: _____ Data Nascimento ____/____/____
End. Resid.: _____ Nº _____ Caixa Postal: _____
Compl.: _____ Bairro: _____ Cidade _____
Estado _____ CEP _____ Telefone Residência: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____ Tempo de Residência: _____
Tipo de residência: () Própria () Aluguel Endereço de Correspondência: Residencial () / Comercial ()
Filiação: _____
Firma onde Trabalha _____
Cargo/Profissão: _____ Remuneração Mensal R\$ _____ Data Admissão: ____/____/____
Endereço _____ Nº _____ Compl: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado _____ CEP _____
Telefone Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____
PATRIMÔNIO: Valor Imóveis: _____ Valor Veículos: _____ TOTAL: _____

DADOS CÔNJUGE

Nome _____ CPF: _____
R.G.: _____ Data Emissão: ____/____/____ Órgão Expedidor: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est.Civil: _____ Data Nascimento ____/____/____
Celular: (____) _____ E-mail: _____
Firma onde Trabalha _____ Data Admissão: ____/____/____
Remuneração mensal _____ Cargo/Profissão _____
Endereço _____ Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado _____ CEP _____
Telefone Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____
Regime Casamento: _____ Nº de Filhos _____

REFERÊNCIAS

PESSOAIS

NOME: _____ FONE: _____
NOME: _____ FONE: _____
NOME: _____ FONE: _____

COMERCIAIS: (Onde compra à prazo)

EMPRESA: _____ FONE: _____
EMPRESA: _____ FONE: _____
EMPRESA: _____ FONE: _____

Em caso de autônomo (presta serviço para):

NOME: _____ FONE: _____
NOME: _____ FONE: _____

BANCÁRIAS

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

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/ACSPC nos demais órgãos de proteção ao crédito que julga necessário, _____ de _____ de _____.