

PROPOSTA DE ADEÇÃO

Preencha este formulário preferencialmente em letra de forma e entregue-o em uma das lojas TORRA TORRA, acompanhado dos seguintes documentos originais: RG e CPF.

DADOS DO TITULAR

CPF:	Nome Completo:	Data de Nascimento:
Tipo de Emprego: () Assalariado () Autônomo () Aposentado () Empregário () Profissional Liberal () Sem Trabalho		Renda: R\$

DADOS COMPLEMENTARES DO TITULAR

Número do RG:	Dígito:	UF- Estado Emissor:	Data de Emissão:	
Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Vive c/ Companheiro () Viúvo(a)			Sexo: () Fem () Masc	Nº Dependentes:
Nome da Mãe:		E-mail:		

DADOS DA RESIDÊNCIA

CEP:	UF:	Cidade:	Bairro:	Endereço:		
Número:	Complemento:		DDD:	Tel . Residencial:	DDD:	Tel . Celular:
Tipo de Residência: () Própria () Aluguel () Financiada () Com Pais/Familiar () Local Trabalho () Outros					Tempo Residência:	

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa:			Cargo:			
CEP:	UF:	Cidade:	Bairro:			
Endereço:			Número:	Complemento:		
DDD:	Telefone:	Ramal:	Data de Admissão:			
Órgão Benefício: () INSS () Outros		Nº do Benefício:				

DADOS PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE

CPF:	Nome:	Nascimento:
Tipo de Emprego: () Assalariado () Autônomo () Aposentado () Empregário () Profissional Liberal () Sem Trabalho		Renda R\$:

TRABALHO DO CÔNJUGE

Empresa:			Cargo:			
DDD:	Telefone:	Ramal:	Órgão Benefício: () INSS () Outros	Nº do Benefício:		

DADOS DE REFERÊNCIA

Nome:	Parentesco: () Pai () Mãe () Irmãos () Amigo () Outros	DDD:	Telefone:
Nome:	Parentesco: () Pai () Mãe () Irmãos () Amigo () Outros	DDD:	Telefone:

DADOS ADICIONAIS

Nome:	CPF:	Sexo: () Fem () Masc	Data de Nascimento:
Nome:	CPF:	Sexo: () Fem () Masc	Data de Nascimento:

OUTROS DADOS

CPF do Promotor:
Observações:

Ao assinar esta proposta, declaro que as informações prestadas são corretas e verdadeiras, autorizo que as mesmas sejam submetidas às análises e confirmações e manifesto minha intenção em vincular-me ao "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE CARTÃO DE CRÉDITO CRED-SYSTEM MAIS ! ABERTURA DE CRÉDITO E GESTÃO DE PAGAMENTOS". Declaro, ainda estar ciente de que, no caso de aprovação desta proposta, receberei juntamente com o cartão "CRED-SYSTEM MAIS !", uma cópia do referido "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CARTÃO DE CRÉDITO CRED-SYSTEM MAIS ! ABERTURA DE CRÉDITO E GESTÃO DE PAGAMENTOS". Sendo que o desbloqueio ou a utilização do cartão implicará na aceitação de todos os seus termos e condições.

Local e Data

Assinatura do Titular

Este Cartão é administrado pela

CREDSYSTEM

340-10/10