

# PROPOSTA DE ADESÃO

# ÉD+

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

## DADOS PESSOAIS DO TITULAR

CPF:	Nome Completo:			
Data de Nascimento: / /	Tipo de Documento: ( ) RG ( ) RNE ( ) RE	Número do Documento:	Dígito:	Estado Emissor:
Endereço:		Número:	Complemento do Endereço:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	
CEP:	DDD:	Telefone (Fixo):	Complemento do Telefone:	Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) Divorciado
Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	Tipo de Residência: ( ) Própria ( ) Aluguel ( ) Financiada ( ) Local de Trabalho ( ) Outros		Tempo no Local: anos meses	Número de Dependentes:
Nome da Mãe:			E-mail:	

## DADOS DO CÔNJUGE

Nome do Cônjuge:	CPF:	Data de Nascimento: / /
------------------	------	----------------------------

## DADOS PROFISSIONAIS

**CASO O TITULAR NÃO TRABALHE, OS CAMPOS ABAIXO DEVEM SER PREENCHIDOS COM OS DADOS PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE.**

Os Dados Profissionais a seguir são do: ( ) Titular ( ) Cônjuge	Tipo de Emprego: ( ) Assalariado ( ) Aposentado / Pensionista ( ) Profissional Liberal ( ) Autônomo	Admissão Mês / Ano: / /		
Empresa:	Cargo:			
Endereço:	Número:	Complemento do Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:		
CEP:	DDD:	Telefone (Fixo):	Complemento do Telefone:	Renda Mensal (R\$):

## REFERÊNCIA PESSOAL

Nome:	Grau de Relacionamento:	DDD:	Telefone:	Complemento do Telefone:
-------	-------------------------	------	-----------	--------------------------

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 CARTÃO DE CRÉDITO ÉD+". Declaro, ainda, estar ciente de que, no caso de aprovação desta proposta, receberei, juntamente com o Cartão ÉD+, uma cópia do referido "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CARTÃO DE CRÉDITO ÉD+", sendo que o desbloqueio ou a utilização do cartão implicará na aceitação de todos os seus termos e condições.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Titular

Declaro também minha intenção de vincular-me ao "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CARTÃO DE CRÉDITO CRED-SYSTEM MAIS! - ABERTURA DE CRÉDITO E GESTÃO DE PAGAMENTOS". Declaro, ainda, estar ciente de que no caso da 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Titular

## USO EXCLUSIVO DA CRED-SYSTEM

Código do Estabelecimento:	Entrega da Proposta: ( ) Cliente ( ) Promotor / Vendedor	CPF do Promotor / Vendedor:	Data do Recebimento da Proposta: / /	Conferido por (Nome):
Nome ou N° do Banco:	Tipo de Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança	Cliente Desde: / /	Possui Cartão de Crédito? ( ) Visa ( ) Mastercard ( ) Sorocred ( ) Finasa / Total ( ) Outros	
Comprovação / Confirmação do LR: ( ) Comprovado ( ) Confirmado Através:		Comprovação / Confirmação do LT ou Tipo de Emprego: ( ) Comprovado ( ) Confirmado Através:		
Renda Mensal Comprovada: ( ) Não ( ) Sim Através:		Confirmado por (Nome):	Status da Proposta (Código):	
Digitado por (Nome):	Data da Digitação: / /	Observações:		

Este Cartão é administrado pela

**CREDSYSTEM**