



Loja

Proposta de Abertura de Crédito

Promotor(a)

Áreas sombreadas são de preenchimento obrigatório

USO INTERNO (Preenchimento exclusivo dos funcionários do SAC da DMCard)

Código Interno

Unidade de Negócio Loja Número da Conta -

Dados Pessoais

Nome

Data Nasc.

CPF - Natural de (Cidade) Est.

RG - Órgão Emissor Sexo M F

Renda Titular ,00 c/ comprovante s/ comprovante

Estado Civil Solteiro Casado Viúvo Divorciado Outros N. Dep.

Escolaridade Primário Ginásial Colegial Superior

Emprego Autônomo Func. Público Prof. Liberal Aposentado Func. Regist. Do lar Desde

e-mail

Endereço Residencial

Endereço

Bairro Cidade Est.

CEP - Tel. () Cel. ()

Moradia Própria Quitada Própria Não Quitada Alugada

Com Pais Parentes Outros Desde

Endereço Comercial

Empresa Função

Endereço

Bairro Cidade Est.

CEP - Tel. () Ramal

Indique o endereço de preferência para correspondência Residencial Comercial

Cartão Adicional

Nome

CPF Data Nasc.

Opções de Vencimento

01 06 11 16 21 26

Informações Complementares

Nome do Pai

Nome da Mãe

Dados do Cônjuge

Nome

Data Nasc. Sexo M F

Referências Pessoais

Nome Completo

Nome Completo

Tel. Residencial ()

Tel. Residencial ()

Grau de Relacionamento

Grau de Relacionamento

Importante: O solicitante do cartão deve ter idade mínima de 18 anos e comprovante de renda igual ou superior a um salário mínimo.

Documentos necessários: Cópia do RG, CPF, Comprovante de Residência e Comprovante de Renda.

Declaro que as informações acima são a expressão da verdade. Autorizo a consulta dos meus dados cadastrais juntos aos órgãos específicos, Banco Central do Brasil e o arquivamento dos meus dados pessoais, de idoneidade e histórico no SERASA, que poderá deles utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Titular