Nº Contrato

FICHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

RDC –DI

Nome completo (sem abreviaturas):

Endereço residencial:

Bairro:

CEP: Cidade: UF: Celular:

Tel. residencial: Tel. comercial: Tel. WhatsApp:

E-mail: CPF:

Comarca: Setor:

Cargo: Mat:

Valor da aplicação R$ _____ (_____)

Conforme anexo comprovante

Prazo da aplicação: ☐ RDC DI 181 dias ☐ RDC DI 361 dias ☐ RDC DI 721 dias

ESCALA DE VALORES	RDC DI 181 **Carência 30 dias**	RDC DI 361 **Carência 60 dias**	RDC DI 721 **Carência 90 dias**
R$ 50,00 a 100.000,00	94%	97%	100%
R$ 100.000,01 a R$ 1.000.000,00	95%	98%	100%
Acima de R$ 1.000.000,00	96%	99%	100%

Caso não haja manifestação em contrário, autorizo o **SICOOB CREDJUS** a efetivar a reaplicação automática no mesmo prazo anteriormente pactuado, em conformidade a rentabilidade em vigência na data da reaplicação. Declaro que as informações acima são a expressão da verdade.

_____ , _____ de _____ de _____

Local e Data

_____

Assinatura do Cooperado

Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Servidores da Justiça do Estado de Minas Gerais Ltda.
Rua Ouro Preto, 161, 4º andar, Barro Preto - 30170-140 - Belo Horizonte – MG

Tel.: (31) 3295 0461 - Fax: (31) 3295 0478 - www.sicoobcredjus.com.br / sicoobcredjus@sicoobcredjus.com.br