

**Ficha Cadastral/Atualização do Avalista/Garantidor – Pessoa Física****Dados Pessoais**

Nome do Avalista:		Data de Nascimento:		Sexo: () F () M	
Email:		Naturalidade:		CPF:	
Endereço:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Estado Civil:	Telefone Residencial: ()		Telefone Celular: ()		

Atividade Profissional

() Empregado	() Aposentado/Pensionista	() Militar	() Autônomo / Liberal	() Sócio / Proprietário	
Empresa Atual:		Telefone: ()		Ramal:	
Endereço Comercial:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Data Admissão:	Salário/Retirada Mensal: R\$	Cargo Atual:	Outros Rendimentos:		Origem:
Sendo sócio, diretor ou proprietário preencher esta linha.		CNPJ:	Tempo de Empresa: Anos Meses		Capital Social:

Cônjuge

Nome:		Data Nascimento:		Salário:	
CPF:		R.G.		Cargo Atual:	
Empresa onde Trabalha:			Telefone: ()		Ramal:
Endereço Comercial:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	

À Diretoria do SICOOB Credfaz Servidor Federal.

Declaro que resido no endereço acima e que as informações prestadas são verdadeiras, respondendo civil e criminalmente por sua autenticidade de acordo com o Código Civil, Lei Nº10.406, de 10 de janeiro de 2002 e com a lei 4.225, de 24/10/2008, do Distrito Federal.

Autorizo o SICOOB Credfaz Servidor Federal a consultar os dados constantes na central de risco do Banco Central do Brasil (Bacen).

Concordo que o eventual cancelamento desta AUTORIZAÇÃO dar-se-á somente com anuência prévia e expressa do SICOOB Credfaz Servidor Federal e depois de liquidadas todas as obrigações de minha responsabilidade perante a mesma.

Local e data

Assinatura do avalista / garantidor