



SCS, Quadra 06, Bloco A, Nº172, Lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
 Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
 Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
 Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE - PF

NOME COMPLETO:

NÚMERO DO CPF:

DATA NASC.:

ALTEROU O ENDEREÇO: SIM NÃO

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

DDD/FONES

RESIDENCIAL: ()

COMERCIAL: ()

CELULAR: ()

E-MAIL:

O Cooperado(a) acima identificado(a) solicita ABERTURA DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE no valor de R\$ _____ (_____) nos termos da CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO, QUE FICARÁ VINCULADA A ESTA SOLICITAÇÃO.

O solicitante autoriza a Cooperativa a acessar sistemas de consulta ao cadastro de proteção ao crédito, Serasa, SPC, entre outros, bem como, a Central de Risco do Banco Central do Brasil, para efeito de obtenção de informações cadastrais existentes no Sistema Financeiro Nacional -SFN. Declara, ainda, estar ciente que SICOOB CREDFAZ é uma Cooperativa de Economia e crédito Mútuo, que tem por finalidade atender os cooperados, em todo o território nacional, com sede em Brasília (DF). Assim sendo, declara que, uma vez efetivada a Abertura de Crédito em Conta Corrente e utilizado o limite, para todos os fins de direito, concorda que esta solicitação representa confissão de dívida assumida perante o SICOOB CREDFAZ, incluindo-se nesta dívida, e explicitando-se na Cédula de Crédito Bancário, o CET Custo Efetivo Total, que engloba todos os encargos da operação de crédito, ficando eleito o foro da comarca de Brasília (DF), para dirimir quaisquer questões oriundas do contrato em anexo. Finalmente, declara que está ciente de que a falsidade de informação sujeita-o as penas da legislação vigente.

LOCAL

DATA

Assinatura do(a) Associado(a) Solicitante

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A LIBERAÇÃO DO CRÉDITO SOLICITADO SÃO: CÓPIAS DOS CONTRACHEQUES DOS 3 (TRÊS) ÚLTIMOS MESES, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO MÊS ANTERIOR, CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE DE ÓRGÃOS OFICIAIS E DO CPF.

Para uso do Sicoob Credfaz:

Limite de crédito aprovado R\$ _____ (_____)

DATA

ASSINATURA DO ATENDENTE

ASSINATURA DO GERENTE/DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR