

PROPOSTA DE ADESÃO AO CARTÃO



Dados do Titular

CPF: _____ Nome: _____ Nascimento: ____/____/____
 Tipo de Emprego: - Aposentado - Assalariado - Autônomo - Empresário - Prof. Liberal - Sem Trabalho
 Renda R\$: R\$ _____

Dados Complementares do Titular

Número do RG: _____ Dígito: ____ UF - Estado Emissor: ____ Data de emissão: ____/____/____
 Estado Civil: - C/ companheiro - Casado - Divorc. - Separado - Solteiro - Viúvo Sexo: - Fem - Masc
 Nº Dependentes: _____
 Nome da Mãe: _____ E-Mail: _____

Dados de Residência

CEP: _____ - _____ UF: ____ Cidade: _____ Bairro: _____
 Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____
 DDD: ____ Tel Residência: _____ - _____ DDD: ____ Tel Celular: _____ - _____
 Tipo Residência: - Aluguel - Familiares - Financiada - Outros - Própria - Trabalho
 Tempo Residência: _____

Dados do Trabalho

Empresa: _____ Cargo: _____
 CEP: _____ - _____ UF: ____ Cidade: _____ Bairro: _____
 Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____
 DDD: ____ Telefone: _____ - _____ Ramal: _____ Data de Admissão: _____
 Órgão Beneficiário: - INSS - Outros Nº do Benefício: _____

Dados do Cônjuge

CPF: _____ Nome: _____ Nascimento: ____/____/____
 Tipo de Emprego: - Aposentado - Assalariado - Autônomo - Empresário - Prof. Liberal - Sem Trabalho
 Renda R\$: R\$ _____

Trabalho do Cônjuge

Empresa: _____ Cargo: _____
 DDD: ____ Telefone: _____ - _____ Ramal: _____
 Órgão Beneficiário: - INSS - Outros Nº do Benefício: _____

Dados de Referência

Nome: _____
 Parentesco: - Amigo - Irmão - Mãe - Outro - Pai DDD: ____ Telefone: _____ - _____
 Nome: _____
 Parentesco: - Amigo - Irmão - Mãe - Outro - Pai DDD: ____ Telefone: _____ - _____

Dados de Adicionais

Nome: _____ CPF: _____ - _____
 Sexo: - Fem - Masc Nascimento: _____
 Nome: _____ CPF: _____ - _____
 Sexo: - Fem - Masc Nascimento: _____

Outros Dados

CPF do Promotor: _____ - _____
 Observação: _____

Ao assinar esta proposta, declaro que as informações prestadas são corretas e verdadeiras, autorizo que as mesmas sejam submetidas a análises e confirmações e manifesto minha intenção em vincular-me ao "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE CARTÃO DE CRÉDITO SHOEBIZ". Declaro, ainda, estar ciente de que, no caso de aprovação dessa proposta, receberei juntamente com o cartão SHOEBIZ, uma cópia do referido "CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CARTÃO DE CRÉDITO SHOEBIZ", sendo que o desbloqueio ou a utilização do cartão implicará na aceitação de todos os seus termos e condições.

_____, 3 de abril de 2014
 (Local e Data)

 Assinatura do Titular