



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº: _____

GRUPO SOLIDÁRIO: _____

FICHA CADASTRAL TOMADOR PRORENDAS

1. DADOS PESSOAIS

NOME: _____

DATA NASCIMENTO: _____ NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ CI / RG: _____ CPF: _____

EXPEDIDO POR: _____ EM: _____ TEMPO DE RESIDÊNCIA: _____ RENDA INDIVIDUAL R\$: _____ Nº DE DEPENDENTES: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

TELEFONE: _____

PROFISSÃO: _____

CEP: _____

ESTADO CIVIL: _____

SEXO: _____

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) HÁ MAIS DE 2 ANOS: _____

C.P.F. DO CÔNJUGE: _____

PROFISSÃO: _____

RENDA R\$: _____

LOCAL DE TRABALHO DO CÔNJUGE: _____

TELEFONE: _____

CONCEITOS: _____

SPC

SERASA

VIZINHANÇA

PRORENDAS

2. DADOS COMERCIAIS

EMPRESA: _____

C.N.P.J.: _____

IE: _____

IM: _____

TEMPO SERVIÇO: _____

FUNCIONÁRIO(S) _____

ATIVIDADE PRINCIPAL

PRODUÇÃO
SERVIÇOS
COMÉRCIO

DE QUE?: _____

NOME FANTASIA: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____

NOME DO SÓCIO 1: _____

CPF: _____

NOME DO SÓCIO 2: _____

CPF: _____

CONCEITOS: _____

SPC

SERASA

VIZINHANÇA

PRORENDAS

3. CRÉDITO SOLICITADO

FINALIDADE DO CRÉDITO: _____

VALOR SOLICITADO: _____

PRAZO: _____

VALOR MÁXIMO POSSÍVEL DA PRESTAÇÃO MENSAL: _____

R\$: _____

R\$: _____

GARANTIAS OFERECIDAS: AVALISTAS

4. REFERÊNCIAS COMERCIAIS

EMPRESA: _____

TELEFONE: _____

USO DO PROGRAMA _____

ENDEREÇO: _____

EMPRESA: _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

EMPRESA: _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

PARENTE OU AMIGO: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

INFORMAR PONTOS DE REFERÊNCIA E TRANSPORTE PÚBLICO COM LOCAL DA PARADA QUE FACILITEM A CHEGADA AO LOCAL DO NEGÓCIO. SE NECESSÁRIO, FAZER MAPA NO VERSO DESTE FORMULÁRIO:

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI, CONFORME O ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.

Campinas, _____ de _____ de _____, ASSINATURA

AUTORIZO A REALIZAÇÃO DE PESQUISA CADASTRAL JUNTO AO SPC E SERASA, BEM COMO, CONSULTA ÀS REFERÊNCIAS COMERCIAIS E BANCÁRIAS, FORNECEDORES, CLIENTES E VIZINHANÇA.