



SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

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 o SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL 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 SERVIDOR FEDERAL, 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 às penas da legislação vigente.

_____, ____/____/____, _____
Assinatura do(a) Associado(a) Solicitante

Limite de crédito aprovado R\$ _____ (_____)

LOCAL DATA Diretor SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL

OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A LIBERAÇÃO DO EMPRÉSTIMO SOLICITADO SÃO:

- 01 – CÓPIAS DOS CONTRACHEQUES DOS 3 (TRÊS) ÚLTIMOS MESES;
- 02 – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO MÊS ANTERIOR;
- 03 – CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE DE ÓRGÃOS OFICIAIS E DO CPF.