

**PREENCHA A PROPOSTA DE ADESÃO ABAIXO E GARANTA JÁ SEU CARTÃO VIACARD****SEUS DADOS PESSOAIS ( FAVOR PREENCHER O CADASTRO COM LETRA DE FORMA E SEM RASURAS)**

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO	SEXO ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	CPF/CIC	IDENTIDADE (RG)	DATA EMISSÃO
--------------------	------------------------------------	---------	-----------------	--------------

ESTADO CIVIL ( ) CASADO ( ) SOLTEIRO ( ) VIÚVO	NUMERO DE DEPENDENTES [ ]
NOME DO PAI	NOME DA MÃE

ENDEREÇO (Nome da Rua , Av, Estrada, Etc)	NÚMERO	COMPLEMENTO
---	--------	-------------

BAIRRO	CIDADE	UF
--------	--------	----

CEP	SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA ( ) PRÓPRIA ( ) ALUGADA ( ) PARENTES ( ) OUTROS	RESIDENTE DESDE
-----	---	-----------------

DDD/TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL
-------------------	---------	--------

**SEUS DADOS PROFISSIONAIS**

EMPRESA ONDE TRABALHA,

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
----------	--------	-------------

BAIRRO	CIDADE	UF
--------	--------	----

CEP	DATA DE ADMISSÃO	CARGO/ FUNÇÃO	SALÁRIO
-----	------------------	---------------	---------

DDD	TELEFONE FIXO	SE PROPRIETARIO/ EMPRESARIO INFORMAR CNPJ
-----	---------------	---

NATUREZA DA OCUPAÇÃO ( ) FUNCIONÁRIO PÚBLICO ( ) TRABALHADOR RURAL ( ) ESTUDANTE ( ) DO LAR ( ) ASSALARIADO  
( ) EMPRESARIO/PROPRIETARIO ( ) PROF.LIBERAL/PREST.SERVIÇO ( ) VIVE DE RENDA (ALUGUEL) ( ) SEM OCUPAÇÃO ( ) APOSENTADO

**SUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS ( Preferencialmente parentes que não residam com você )**

NOME COMPLETO	DDD/TELEFONE FIXO	PARENTESCO
---------------	-------------------	------------

NOME COMPLETO	DDD/TELEFONE FIXO	PARENTESCO
---------------	-------------------	------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES E BANCÁRIAS**

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA ( ) RESIDENCIAL ( ) COMERCIAL DIA DO VENCIMENTO ( ) 01 ( ) 07 ( ) 15 ( ) 25

VEÍCULO PRÓPRIO ( ) SIM ( ) NÃO PLACA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_

NOME DO BANCO	POSSUI CARTÃO DE CREDITO ( ) SIM ( ) NÃO	TEMPO DA CONTA
---------------	---	----------------

**DADOS DO DEPENDENTE (se desejar fazer o cartão para o dependente)**

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO	SEXO ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	CPF/CIC	IDENTIDADE (RG)
--------------------	------------------------------------	---------	-----------------

GRAU DE PARENTESCO ( ) MÃE/PAI ( ) ESPOSO(A) ( ) FILHO(A) ( ) IRMÃO ( ) OUTROS

Pelo presente instrumento particular, a pessoa acima referida, doravante designada TITULAR, outorga poderes especiais a VIACARD ADMINISTRADORA E SERVIÇOS LTDA, com endereço na **Rua João Morato de Faria 172/307**, Divinópolis-MG, empresa devidamente inscrita no CNPJ: 06.138.175/0001-46, para, em seu nome e por sua conta, movimentar os valores financiados, acertar prazos, juros e encargos da dívida, repactuar taxas de juros receber e pagar valores, dar e receber quitação, transacionar, firmar compromisso, transigir, praticando enfim, todos os atos necessários para o financiamento que será utilizado única e exclusivamente para fins estabelecidos. Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e estou ciente que esta proposta esta vinculada ao CONTRATO DE ADESÃO PARA UTILIZAÇÃO DO CARTAO VIACARD, registrado no cartório de registro de documentos de Claudio-MG.

**PARA USO DA VIACARD**

LIBERAÇÃO	CLIENTE DE:	LIMITE DE CREDITO	RECEBIDO POR:
MOTIVO		APROVADO	FIDELIDADE

**ViaCard Administradora e Serviços Ltda**

LOCAL \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO CLIENTE \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO: ANEXAR JUNTO A PROPOSTA: XEROX DA IDENTIDADE, CPF, COMPROVANTE DE ENDEREÇO E RENDA**