CADASTRO DE CLIENTE - CREDIÁRIO

Nome Completo:
CPF:
RG:

Endereço
Rua: n.:
Complemento: Bairro:
CEP: Cidade:

A (o) cliente/contratante cujos dados constam acima solicita abertura do presente cadastro, responsabilizando-se integralmente pelos pagamentos referentes às compras abaixo descriminadas.

A (o) cliente/contratante declara conhecer que o atraso no pagamento das prestações implicará no registro do seu nome nos cadastros do Serviço de Proteção ao Crédito - SPC e que é sua obrigação informar de forma correta e completa seu endereço, bem como comunicar à loja/contratada eventual alteração do mesmo.

Florianópolis, DIA de MÊS de 2010.

_____

Assinatura da (o) cliente
(TEM QUE SER IGUAL AO RG OU CNH)

Crediário:

Data da Compra	Produtos	Valor total	Valor e datas das prestações	Assinatura da (o) cliente

MODELO