

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

NOME				EMAIL	
CPF N°	RG N°		EMISSOR / UF		DATA DE EMISSÃO
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
ESTADO CIVIL		SEXO	N° DE DEPENDENTES		
		MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>		
ENDEREÇO COMPLETO					
BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
DDD	TELEFONE / RAMAL	DDD	CELULAR	DATA DE NASCIMENTO	

## 2. DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA QUE TRABALHA				CNPJ N° (SE SÓCIO-PROPRIETÁRIO)	
CARGO / OCUPAÇÃO		RENDIMENTO MENSAL		OUTROS RENDIMENTOS (EXPLICAR)	
ENDEREÇO COMPLETO					
BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
DDD	TELEFONE / RAMAL	DDD	TELEFONE	EMAIL	

## 3. DADOS DO CÔNJUGE

NOME				CPF N°	
RG N°		EMISSOR / UF		DATA DE EMISSÃO:	
LOCAL DE TRABALHO / CARGO / TELEFONE			RENDIMENTO MENSAL		OUTROS RENDIMENTOS (EXPLICAR)

## 4. BANCOS

INSTITUIÇÃO	AGÊNCIA	CONTA	DATA DE ABERTURA	NOME DO GERENTE	TELEFONE

## 5. REFERÊNCIAS PESSOAIS

NOME	PARENTESCO	TELEFONE

## 6. PATRIMÔNIO (BENS MÓVEIS E IMÓVEIS)

IMÓVEIS / VEÍCULOS / INVESTIMENTOS	VALOR	ALIENADO?
		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

## 7. DADOS DA OPERAÇÃO

BEM DADO EM GARANTIA		MARCA	MODELO	ANO/MODELO
VALOR DE VENDA	ENTRADA	VALOR FINANCIADO		PRAZO
COEFICIENTE	TAC	VALOR FINANCIADO + TAC		PARCELA

### DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, e comprometo-me a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais, bem como autorizamos a Money Plus SCMEPP Ltda a consultar as fontes de referência indicadas (clientes, fornecedores e bancos) e inserir e solicitar informações relacionadas com nossa empresa e coligadas, junto ao mercado Financeiro e entidades cadastrais em geral, inclusive junto ao SCR-Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil (Res. 3.658 do Conselho Monetário Nacional), SERASA ou qualquer outro órgão ou entidade assemelhada.

LOCAL / DATA

ASSINATURA

### RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO GERENTE/ ASSESSOR DA CONTA

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais, do CNPJ e outros documentos comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64, da lei nº 8.383, de 30/12/91. Declaro que as informações constantes desta ficha cadastral, bem como dos elementos de identificação e localização do cliente foram conferidos e as consultas cadastrais relativas ao mesmo estão confirmadas. Declaro também ter pleno conhecimento da "Política Conheça seu Cliente", bem como dos procedimentos relativos à Prevenção à Lavagem e/ ou Ocultação de Bens, Direitos e Valores adotados por Money Plus SCMEPP Ltda.

LOCAL / DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL