

| FAVOR PREENCHER NO COMPUTADOR "FICHAS MANUAIS NÃO SERÃO PROCESSADAS" PREENCHER TODOS OS CAMPOS | | | | | IMPORTANTE O PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU COM RASURAS IMPEDE A APROVAÇÃO DO CADASTRO Não aceitamos cheques de pessoa jurídica. | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------|---|--------------------------------------|---|----------------------|----------------------------|--|----------------|
| CÓDIGO DE APROVAÇÃO: _____ | | | | | | | | | |
| DADOS PESSOAIS DO COMPRADOR | Nome Completo: | | | | E-mail: | | | | |
| | CPF: | Data de Nascimento: | Sexo: Masculino Feminino | Nº de Indentidade: | Data da Emissão | Órgão Emissor: | UF: | | |
| DADOS PROFISSIONAIS DO COMPRADOR | Nome da mãe: | | | | Nome do pai: | | | | |
| | Endereço Residencial (rua, nº, apto): | | | | Bairro: | Cidade: | Estado: | | |
| | CEP: | Tempo de Residência | Tipo de residência: Própria C/ parente Alugada Funcional Financiada | Telefone: | Celular: | | | | |
| | Empresa onde trabalha: | | | CNPJ (quando sócio ou proprietário): | | Tempo de empresa: | | | |
| | Endereço Residencial (rua, nº, apto): | | | Bairro: | Cidade: | CEP: | | | |
| DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA | Endereço para Correspondência: | | Telefone Comercial (DDD e Nº): | Cargo e Função: | | Renda Mensal: | Outras Rendas: | | |
| DADOS CÔNJUGE: | Nome Completo: | | | Identidade: | | CPF: | Data de Nascimento: | | |
| | Empresa onde trabalha: | | Telefone Comercial (DDD e Nº): | Cargo e Função: | | Tempo de empresa: | Renda: | | |
| POSSUI BENS? | Possui Veículos: Carro Moto Outros | Quais: | | | Financiado | | Próprio | | |
| REFERENCIA BANCÁRIA: | Banco: | | Agencia: | Nº da conta corrente: | | Data de abertura: | | | |
| | Nome: | | | | | Telefone do banco: | | | |
| REFERENCIAS PESSOAIS: | Nome Completo: | | | Grau de Parentesco: | | Telefone (DDD e nº): | | | |
| | Nome Completo: | | | Grau de Parentesco: | | Telefone (DDD e nº): | | | |
| Autorizo a Viagens Cia Tour Operator a ceder o crédito decorrente da operação de venda parcelada por mim efetuada em ____/____/____, abaixo descrita | | | | | | | | | |
| Entrada: | | Nº de Prestações: | Valor das Prestações: | | Data do Primeiro Vencimento: | | Data do Último Vencimento: | | Data da Venda: |
| Nº do Banco: | | Nº da Agência: | Nº dos Cheques: | | | | | | |
| Assinatura igual a do cheque: | | | | | | | | | |