

CADASTRO

Nome

CPF

Data de Nascimento

Local de Nascimento

Estado Civil

Identidade

Órgão Exp

Pai:

Mãe:

Residência

Rua

Cidade

Bairro

Estado

CEP

Eu acima identificado, declaro para os devidos fins previstos no Código de Defesa do Consumidor e legislação cível vigente, que sou responsável junto a este estabelecimento comercial pelas minhas compras e por aquelas realizadas pelas pessoas autorizadas abaixo, e que terei o meu nome registrado no Banco de Dados do SPC, na forma da lei, reconhecendo como endereço para o envio da correspondência o acima informado por mim, se por acaso não vir a ser quitado o(s) referido(s) débito(s), sendo que efetuarei o pagamento das compras, mensalmente, sempre no dia ____, sabendo que eu deverei comparecer no estabelecimento comercial nesta data para efetuar o pagamento de todos os débitos contraídos, nos 30 (trinta) dias anteriores, por mim e pelos terceiros autorizados. Ciente também estou, que devo comunicar formalmente ao estabelecimento caso deseje cessar os efeitos desta autorização.

Nome:

Local:

Data da assinatura:

(Apresentar Identidade, CPF, Comprovante de Residência)

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

Nome

CPF

Data de Nascimento

Local de Nascimento

Estado Civil

Identidade

Órgão Exp

Pai:

Mãe:

Residência

Rua

Cidade

Bairro

Estado

CEP

Pela presente, autorizo a pessoa identificada acima a adquirir mercadorias a crédito, em meu nome. Assumo total e irrestrita responsabilidade pelo pagamento, reconhecendo como dívida líquida e certa, desde que seja emitido documento que identifique a compra realizada, o valor do(s) produto(s) e a comprovação da entrega do(s) produto(s), tudo isto nos termos da declaração constante de meu cadastro.

Nome:

Local:

Data da assinatura: