



CREDIFISCO

Cooperativa de Crédito Mútuo dos Agentes Fiscais de Rendas do Estado de São Paulo

FICHA DE RENOVAÇÃO CADASTRAL

MATRICULA:	NOME:	CPF:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CONTATOS	AFILIAÇÃO POR	SITUAÇÃO PROFISSIONAL		
FONE RESIDENCIAL	AFR	ATIVO		
FONE COMERCIAL	APESP	APOSENTADO		
CELULAR	AFTCESP	CELETISTA		
FONE RECADO	ASSOFEF	OUTROS		
FONE RECADO	AFRESP			
OUTROS	SITESP			
EMAIL 1	SINAFRESP			
EMAIL 2	DEPENDENTE			
		BANCO	AGENCIA	CONTA
		NOSSA CAIXA:		
		BANESPA:		

TITULAR

NASCIMENTO	NATURALIDADE	UF	NACIONALIDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	GRAU DE INSTRUÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DO PAI			NOME DA MÃE			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
PROFISSÃO	RENDA	ADMISSAO	OUTRAS RENDAS (VALOR)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
RG	ORGAO EXPEDIDOR	UF	EMISSAO	TITULO ELEITOR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CONJUGE

NOME			CPF			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
NASCIMENTO	NATURALIDADE	UF	NACIONALIDADE	TITULO ELEITOR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
RG	ORGAO EXPEDIDOR	UF	EMISSAO	GRAU DE INSTRUÇÃO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LOCAL DE TRABALHO	ADMISSAO	RENDA	REGIME DE CASAMENTO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NOME DO PAI		NOME DA MÃE				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				

ENDEREÇO RESIDENCIAL

LOGRADOURO	COMPLEMENTO	RESIDE DESDE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREÇO COMERCIAL

LOGRADOURO	COMPLEMENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UNIDADE ONDE TRABALHA	SUPERIOR IMEDIATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

O acima qualificado, tendo pleno conhecimento do Estatuto Social e Regimento Interno que se obriga a cumprir, solicita sua admissão como cooperado desta entidade. Em consequência, autoriza a CREDIFISCO a proceder aos descontos em conta corrente dos valores abaixo referendados, em casos de impossibilidade do desconto em folha de pagamento.

O cooperado(a) também autoriza a CREDIFISCO a consultar as informações consolidadas, relativas a sua pessoa, constantes do Sistema Central de Risco de Crédito BACEN, SERASA e SPC. Autoriza ainda, a CREDIFISCO, a fornecer informações sobre as operações de crédito com ela realizadas, no sentido de compor o cadastro do Sistema Central de Risco de Crédito BACEN, SERASA e SPC.

Local e Data

Assinatura