

É OBRIGATÓRIO PREENCHER ESTE REGISTRO À MÁQUINA

SERVIÇO DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO

Av. Osvaldo Aranha, 995 Fone: (054)3441-4200/
95330-000 – Veranópolis – RS

LEGENDA:
Ct: Contrato – N° NF
Dc: Data da Compra
VI: Valor
Ad: Atraso desde
C/F: Cliente ou Feador (se
Feador, indicar o nome
nas observações.)

FICHA DE REGISTRO NO SPC CÓDIGO: _____

Nome: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____ Doc.: RG: _____ /UF: ____ CPF: _____ Outro (____) n° _____ Pai: _____ Mãe: _____ End. Res.: _____ Município: _____ CEP _____ Cônjuge: _____ Obs.: _____	REGISTRO Ct: _____ Dc: _____ VI: _____ Ad: _____ C/F: _____
Nome: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____ Doc.: RG: _____ /UF: ____ CPF: _____ Outro (____) n° _____ Pai: _____ Mãe: _____ End. Res.: _____ Município: _____ CEP _____ Cônjuge: _____ Obs.: _____	REGISTRO Ct: _____ Dc: _____ VI: _____ Ad: _____ C/F: _____
Nome: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____ Doc.: RG: _____ /UF: ____ CPF: _____ Outro (____) n° _____ Pai: _____ Mãe: _____ End. Res.: _____ Município: _____ CEP _____ Cônjuge: _____ Obs.: _____	REGISTRO Ct: _____ Dc: _____ VI: _____ Ad: _____ C/F: _____
Nome: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____ Doc.: RG: _____ /UF: ____ CPF: _____ Outro (____) n° _____ Pai: _____ Mãe: _____ End. Res.: _____ Município: _____ CEP _____ Cônjuge: _____ Obs.: _____	REGISTRO Ct: _____ Dc: _____ VI: _____ Ad: _____ C/F: _____

ASSOCIADO/CONVENIADO	PROCESSAMENTO DE DADOS
<p>DECLARAÇÃO:</p> <p>Declaramos, para os devidos fins que os clientes acima relacionados, foram notificados do encaminhamento de seu nome para ser incluído no cadastro do SPC, conforme o Art. 43 - § 2º - Lei 8.078, do Código de Defesa ao Consumidor.</p> <p>Veranópolis, ____ / ____ / ____.</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e Assinatura</p>	