



CADASTRO PARA INCLUSÃO DE PROPOSTA

NOME DA AGÊNCIA: _____
FILE: _____
CPF: _____-_____-_____-_____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
TELEFONE CELULAR COM DDD: (____) _____
VALOR DA ENTRADA R\$: _____
VALOR DA PARCELA R\$: _____
QUANTIDADE DE PARCELAS: _____
DATA DE VIAGEM: ____/____/____
DATA DO PRIMEIRO VENCIMENTO DO PARCELAMENTO: ____/____/____

DADOS PARA DÉBITO EM CONTA SOMENTE PARA CLIENTES SANTANDER

CÓDIGO DA AGÊNCIA: _____
C/C COM DÍGITO: _____

NOME COMPLETO: _____
TIPO DE DOCUMENTO: _____ NR DO DOCUMENTO: _____
UF/ORGÃO EMISSOR: _____ SEXO (M OU F): _____
PATRIMÔNIO R\$: _____ RENDA MENSAL R\$: _____
E-MAIL: _____
NOME DA MÃE: _____
RUA/ AVENIDA: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ COMPLEMENTO: _____
NR DA RESERVA (OPCIONAL): _____