



COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CREFAZ LTDA

SICOOB CREFAZ

SCS, Quadra 06, Bloco A, Nº172, Lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

Ficha Cadastral/Atualização do Avalista/Garantidor – Pessoa Física

Dados Pessoais

Nome do Avalista:		Data de Nascimento:		Sexo: () F () M	
Email:		Naturalidade:		CPF:	
Endereço:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Estado Civil:	Telefone Residencial: ()		Telefone Celular: ()		

Atividade Profissional

() Empregado	() Aposentado/Pensionista	() Militar	() Autônomo / Liberal	() Sócio / Proprietário	
Empresa Atual:		Telefone: ()		Ramal:	
Endereço Comercial:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Data Admissão:	Salário/Retirada Mensal: R\$	Cargo Atual:	Outros Rendimentos:		Origem:
Sendo sócio, diretor ou proprietário preencher esta linha.		CNPJ:	Tempo de Empresa: Anos Meses		Capital Social:

Cônjuge

Nome:		Data Nascimento:		Salário:	
CPF:		R.G.		Cargo Atual:	
Empresa onde Trabalha:			Telefone: ()		Ramal:
Endereço Comercial:			Nº.	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	

À Diretoria do SICOOB Credfaz Servidor Federal.

Declaro que resido no endereço acima e que as informações prestadas são verdadeiras, respondendo civil e criminalmente por sua autenticidade de acordo com o Código Civil, Lei Nº10.406, de 10 de janeiro de 2002 e com a lei 4.225, de 24/10/2008, do Distrito Federal.

Autorizo o SICOOB Credfaz Servidor Federal a consultar os dados constantes na central de risco do Banco Central do Brasil (Bacen).

Concordo que o eventual cancelamento desta AUTORIZAÇÃO dar-se-á somente com anuência prévia e expressa do SICOOB Credfaz Servidor Federal e depois de liquidadas todas as obrigações de minha responsabilidade perante a mesma.

Local e data

Assinatura do avalista / garantidor

Ao preencher o presente formulário e encaminhá-lo ao Sicoob Credfaz, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais supra informados, consentindo expressamente: 1) compartilhamento com o Sistema Sicoob do qual o Sicoob Credfaz participa; 2) divulgação de notícias e conteúdos pelo Sicoob Credfaz e seus parceiros de negócios, tais como, soluções financeiras e de crédito, eventos e ações institucionais do Sicoob Credfaz como um todo, o que poderá ser feito por e-mail, telefone, redes sociais ou qualquer outro meio de contato; 3) envio de serviços e produtos financeiros do Sicoob Credfaz, do Sistema Sicoob e de empresas parceiras, coligadas e/ou conveniadas, de acordo com o legítimo interesse em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).