



**COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS SERVIDORES DA SEGURANÇA
PÚBLICA DE SÃO PAULO – CREDIAFAM
FICHA CADASTRAL**

Dados Pessoais			
RE:		Nome:	
CPF:	RG:	Data/Órgão Emissor:	Data nascimento:
Naturalidade:		Nacionalidade:	Estado Civil:
Sexo: () Masculino () Feminino		Telefone residencial: DDD ()	Celular: DDD ()
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP.:
e-mail:			
Dados Profissionais			
Categoria: () Ativo () Inativo () Pensionista		Telefone Comercial: DDD ()	
Admissão:	Posto Graduação:	OPM:	
Endereço Comercial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP.:
Filiação			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Dados Bancários			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

1. Comprometo-me a cumprir as disposições legais dispostas no estatuto social e na política de crédito da CREDIAFAM. (documentos disponíveis no endereço eletrônico: www.afam.com.br/crediafam).
2. Estou ciente que os valores depositados servirão como base para empréstimo pessoal, financiamento de bens e resgate futuro, sendo esse resgate a partir de um ano da primeira capitalização, respeitando as regras previstas na política de crédito.
3. Para tanto envio cópias simples do RG, CPF e comprovante de residência.
4. Autorizo ainda, a CREDIAFAM efetuar a consulta de meus dados e registros arquivados na Central de Risco de Crédito do Banco Central do Brasil (SCR) e outras instituições que mantenham serviços desta natureza (SERASA, SPC e outros), quando da solicitação do crédito.

São Paulo, ____ de ____ de ____.

(Assinatura)

Aprovação da Diretoria Executiva em ____/____/____.
_____ Diretor Presidente

Conferência do setor de Cadastro
