

SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO

NOTA DE DÉBITO MMT		Vendedor / Filial		Telefone/E-mail		Código de aprovação	
I – Qualificação do comprador							
CPF: *		NOME COMPLETO: *				Data Nascimento*	
Sexo () fem. () masc.	Nacionalidade *	Estado Civil () Casado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () Desquitado () Outros		RG *	Data Emissão *	Org. Emissor Uf	
End. Residencial (Av., Rua , Travessa)				* CEP *		Cidade	
Bairro	UF	Fone(DDD/ Ramal)		* Tempo Resid. Atual(mm/a.a.)		* Nome da Mãe *	
Nome da Empregadora *			Ramo de Atividade*		Cargo*	Renda Mensal *	
CNPJ (Se proprietário)*			Nome do Contador*			Telefone do Contador*	
CEP*	End. Comercial (Av., Rua , Travessa) *				Bairro		
Cidade	UF	Fone Comercial *			Trabalha desde *		
Natureza da Ocupação				Aposentado – Dados Obrigatórios			
() Func. Emp. Privada		() Empresário		() Func. Público Est		() Outros	
() Vive de Rendimentos		() Profissional Liberal		() Aposentado Pensionista		() Autônomo	
() Func. Público Fed.		() Militar Oficial		() Estudante			
() Dona de Casa		() Militar (sgt, sold, Cabo)		() Trab. Rural			
Fonte Pagadora				Tipo de Benefício		N de Benefício	
II – DADOS DO CONJUGE (Preencher se o cônjuge participar da renda declarada , integral ou parcialmente)							
Nome do Cônjuge				* CPF		Data do Nasc.	
Org. Emissor		Data Emissão	UF	Nome da Empregadora	CNPJ (Se própria)	Renda mensal	Fone Comercial
							Trab. Desde
REFERENCIA PESSOAL							
Nome Completo*			Telefone*			Grau de Parentesco*	
III – REFERENCIA BANCARIA							
Banco *	Agencia *	Conta Corrente *		Data Abertura C/C*	Fone (DDD Ramal) e Nome do Gerente*		Tipo de conta* () Conjunta () Individual
						Tipo de cheque* () Comum () Especial	
IV – CARACTERÍSTICAS DO PARCELAMENTO							
N Parcela	Data da Solicitação	Valor Bem / Serviço	Primeiro Vencimento	Ultimo Vencimento	Valor Entrada	Valor parcelamento	Valor Total
				Data Embarque Viagem			
V – CHEQUES RECEBIDOS EM PAGAMENTO				CONFIRMAÇÃO			
Cheque (s) Números (s) De _____				Conferi os documentos originais			
VI – DESCRIÇÃO DO BEM / SERVIÇO / DESTINO DA VIAGEM Número do pedido :				Data / Nome / Assinatura do Responsável na Vendedora pela Conferencia			

*Campos de preenchimento obrigatório

Proposta Sujeita à Aprovação de Crédito

Condições de Parcelamento

- 01- É indispensável a apresentação junto a esta das cópias / xerox de comprovante de residência – RG. Caso jurídico cópia / xerox do Contrato Social da Empresa
- 02- O COMPRADOR por esta SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO requer o parcelamento do pagamento do bem/ serviço descrito no N do pedido / ND cujo número esta definido no anverso .
- 03- O saldo será pago a prazo à VENDEDORA , em prestação mensais e consecutivas , de acordo com os valores , vencimentos e condições especificadas na SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO , na forma determinada.
- 04- O recebimento de qualquer das prestações em atraso não significara ou poderá ser interpretado como novação ou alteração das condições de parcelamento, importando em mera tolerância, arcando sempre o COMPRADOR , em tal hipótese, com juros e encargos permitidos pelas leis vigentes além da multa moratória de 2% (dois por cento) sobre o montante da dívida, em razão da sua impuntualidade .
- 05- Os cheques ora entregues para o pagamento das parcelas são em caráter PRO SOLVENDO , não podendo o COMPRADOR , em hipótese alguma, sustar o pagamento dos mesmos , caso em que será aplicado e considerado o disposto no ARTIGO 171 do Código Penal .
- 06- O AVALISTA / DEVEDOR SOLIDARIO assina o presente na qualidade de principal pagador , solidariamente responsável por todas as obrigações assumidas pelo COMPRADOR, nos termos dos arts, 264, 275 e 818 do código Civil Brasileiro, razão pela qual renuncia desde logo aos benefícios estabelecidos nos arts 827,836,837e 838 do referido diploma legal, bem como aos arts 261 e 262 do Código Comercial .
- 07- Por este termo , na melhor forma de direito, autorizo V.S.as a consultar o Sistema de Risco de Crédito do Banco Central do Brasil e às demais organizações centralizadoras de cadastro e informações, privadas ou governamentais (SERASA, SCPC,Bureaus de Cadastros positivos , etc) para a obtenção de informações sobre débitos e responsabilidade existente em meu nome nos referidos sistemas, bem como informar aos órgãos citados os meus dados cadastrais e todas as informações relativas às operações de crédito por mim realizadas nessa instituição tudo de conformidade com o disposto na regulamentação em vigor .
- O COMPRADOR, TOMANDO CONHECIMENTO DE TODAS AS CONDIÇÕES ACIMA APRESENTADAS, DECLARA EXPRESSAMENTE , QUE AS REFERIDAS FORAM LIDAS, ESCLARECIDAS , PERFEITAMENTE ENTENDIDAS E ACEITAS .

COMPRADOR

EMPRESA VENDEDORA

AVALISTA/DEVEDOR SOLIDARIO



São Paulo - Rua Major Sertório, Nº 128 / 4º Andar - Cep: 01222-000 - Tel (11) 3124-6444
 Ribeirão Preto- Av: Presidente Vargas, 2001 Sala 13 - Jd.Santa Angela - Tel (16) 3902-3300
 Campinas - Rua Dr Candido Ferreira de Camargo, 101 - sala 01 - Tel (19) 3251-7000
 Curitiba - Rua Com Araújo, 510, 7º andar/ Conj. 701 - Tel (41) 3322-0010
 Porto Alegre - Av.. Otavio Rocha, 134 / 4º andar - CEP: 90020-150 - Tel (51)3226-5000
 Salvador - Av. Tancredo Neves, 2421, 17º andar - Tel (71) 3341-2111
 Brasília - SRTV Sul - Q.701 - bloco O - sala 467/468 - Brasília - Tel (61) 3202-8668
 Belo Horizonte - Rua Felipe dos Santos, 521 - Sala 1005 - Tel (31) 3275-1355
 Rio de Janeiro - Rua Sete de Setembro, 43 / 12ºandar - sala 1203 - Tel (21) 2509-0616