

<input type="checkbox"/> Carnê	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Débito em conta	Promotora <b>FINASA</b>	Cód. Loja	Cód. Produto	Filial	Nº Contrato		
<b>Dados do Cliente</b>									
<input type="checkbox"/> Financiador <input type="checkbox"/> Devedor Solidário		CPF	Nome Completo						
Nacionalidade <input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Estrangeira	Data Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Própria Financ. <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Aluguel	Valor Aluguel/Prestação	Outras Propriedades <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outros	Doc. Identidade (RG/RNE) Nº	Data Emissão	Org. Emissor	U. F.	Informar CNPJ caso seja Sócio				
Endereço			Número	Complemento					
Bairro	Cidade	CEP	U. F.	Telefone	Tempo de Residência				
Nome do Pai		Nome da Mãe			Endereço para Correspondência <input type="checkbox"/> Residência <input type="checkbox"/> Comercial				
Empresa onde Trabalha			Tipo de Empresa <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Multinac <input type="checkbox"/> Pública						
Ocupação <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Liberal <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Func. Público <input type="checkbox"/> Outros	Função		Tempo de Serviço						
Endereço			Número	Complemento					
Bairro	Cidade	CEP	U. F.	Telefone	Ramal				
Salário/Renda (R\$)	Outros Rendimentos (R\$)		Possui Veículo <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Marca/Modelo	Ano				
<b>Dados do Cônjuge</b>									
CPF	Data Nasc.	Doc. Identidade (RG/RNE) Nº	Nome do Cônjuge						
Nome da Mãe		Empresa onde Trabalha							
Ocupação <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Liberal <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Func. Público <input type="checkbox"/> Outros	Função		Salário/Renda	Tempo de Serviço					
<b>Referências</b>									
Bancária	Banco	Agência	Conta Corrente	Telefone	Ramal	Cliente Desde			
Comercial	Loja	Cartão de Crédito <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Cliente <input type="checkbox"/> Bradesco <input type="checkbox"/> BCN					
Pessoal	Nome Completo		Grau Parentesco	Telefone	Ramal				
<b>Especificação do Financiamento</b>									
Tabela	Tipo de Financiamento <input checked="" type="checkbox"/> Pré <input type="checkbox"/> Pós	Prazo	Taxa Mensal	Taxa Anual	Data do Contrato	Nº Dias 1º Venc	1º Vencimento	Último Vencimento	
I.O.F.	Valor do Bem (R\$)	Valor da Entrada (R\$)	Valor Financiado (R\$)	Valor da TAC (R\$)	Valor da Prestação (R\$)	Seguro Facultativo (R\$)/Cód			
Descrição do Bem			Débito em Conta	Banco	Agência	Conta Corrente			
<b>Relação de Cheques Oferecidos em Pagamento deste Financiamento</b>									
De	Até	Banco	Agência	Conta Corrente	De	Até	Banco	Agência	Conta Corrente
<b>Confirmação dos Dados</b>									
Declaro que sou responsável pela veracidade dos dados contidos nesta proposta, bem como pela identificação do proponente.									
Assinatura do Atendente/Lojista					Local e Data				
<b>Declarações/Assinaturas</b>									
Declaro(amos), para os devidos fins e sob as penas da lei, que são corretos os dados cadastrais e informações por mim(nós) prestadas neste instrumento e autorizo a confirmação das mesmas. Autorizo também, desde já, o Banco Finasa S.A. e as instituições a ele ligadas, por ele controladas e a(s) que o controla(m), a obter junto ao Banco Central do Brasil — BACEN — informações consolidadas relativas aos meus débitos e responsabilidades por garantias contraídas junto aos bancos múltiplos, bancos comerciais, caixas econômicas, bancos de investimentos, bancos de desenvolvimento, sociedades de crédito imobiliário, sociedade de crédito, financiamento e investimento, companhias hipotecárias, agências de fomento ou de desenvolvimento e sociedades de arrendamento mercantil. ( ) Autorizo o BANCO BRADESCO SA a efetuar o débito em minha conta-corrente acima indicada, para pagamento das parcelas do financiamento, encargos e despesas de cobrança se houver. O(s) financiado(s) autoriza(m) que a LOJA indique ao BANCO, os valores e a qual(is) fornecedor(es) deve(m) o(s) produto(s) do financiamento ser creditado, ficando o BANCO, desde já, autorizado a entregar ao(s) fornecedor(es), através de Cheque, Documento de Crédito (DOC), ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), ou boleto bancário, a importância correspondente ao valor financiado devidamente individualizado pela LOJA. Ao assinar(mos) esta proposta e uma vez aprovado o financiamento pelo Banco Finasa S.A., declaro(amo)-me(nos) vinculado às "Cláusulas e Condições Aplicáveis aos Contratos de Financiamento de Bens e/ou Serviços ao Consumidor Final", registradas nos seguintes serviços de Títulos e Documentos: 1º Cartório - São Paulo - SP - sob o nº 1508788, em 26/08/2004; 3º Cartório - Rio de Janeiro - RJ - sob o nº 782235, em 08/09/2004; 1º Cartório - Belo Horizonte - MG - sob o nº 1018244, em 06/09/2004; 2º Cartório - Curitiba - PR - sob o nº 929464, em 27/09/2004; 2º Cartório - Salvador - BA - sob o nº 289624, em 07/10/2004. Declaro(amos), também, que li(emos), entendi(emos) claramente e aceito(amos) todos os termos deste instrumento. Declaro(amos), por fim, que li(emos), entendi(emos) claramente e aceito(amos) todos os termos das cláusulas e condições aplicáveis aos Contratos de Financiamento de Bens e/ou Serviços ao Consumidor Final, recebendo neste ato uma cópia do mesmo.									
Financiador			Devedor Solidário			Banco Finasa S.A.			
			Testemunha Nome: CPF/RG:			Testemunha Nome: CPF/RG:			
<b>Nota Promissória</b>									
Contra a apresentação pagarei(emos), por esta única via de Nota Promissória ao Banco Finasa S.A. CNPJ 57.561.615/0001-04, ou à sua ordem, em moeda corrente deste País, a importância de:									
_____ , _____ de _____ de _____									
Na praça de: _____									
Fica expresso para os efeitos do Art. 21 do Decreto Nº 2044/98, que o prazo de apresentação desta Nota Promissória é de 36 meses					Financiador CPF(s)		Interveniente Avalista CPF(s)		
Conjuguê do Avalista CPF(s)									