

Dados pessoais obrigatórios do Comprador	Nome Completo:				Email:			
	CPF:	Data de Nascimento:	Sexo: [ ] Fem. [ ] Masc.	Nº Identidade	Data Emissão	Órgão Emissor:	UF	
	Nacionalidade:		Naturalidade:		Estado Civil:	Dependentes:		
Dados profissionais obrigatórios do Comprador	Filiação: Nome da mãe: _____ Nome do pai: _____							
	Endereço Residencial / Cobrança (Rua, nº, apto):				Bairro		Cidade	
	CEP:	Tempo de residência:	Tipo de Residência: [ ] Própria [ ] c/ parente [ ] Alugada [ ] Funcional [ ] Financiada			Telefone (DDD e Nº)		Celular (DDD e Nº)
	Empresa onde trabalha:			CNPJ (quando sócio ou proprietário):			Tempo de Empresa:	
	Endereço:		Bairro:		Cidade:			Cep:
Dados para Correspondência	Endereço para Correspondência			Telefone Comercial (DDD e Nº)		Cargo e Função:	Renda Mensal:	Outras Rendas:
Dados Cônjuge	Nome Completo:				Identidade:		CPF:	Data de Nascimento:
	Empresa onde Trabalha:			Telefone (DDD e Nº)		Cargo e Função:	Tempo de Empresa:	Renda:
Possui bens?	Possui Veículos: [ ] Carro [ ] Moto [ ] Outros Quais?: _____					[ ] Próprio [ ] Financiados		
Referências bancárias obrigatórias	Banco:		Agência:		Nº da Conta Corrente:			Data de Abertura da Conta:
	Nome do Gerente do Banco:		C1	C2	C3	Nº do 1º Cheque		Telefone do Banco:
Referências Pessoais	Nome Completo:			Grau de Parentesco:			Telefone (DDD e Nº)	
	Nome Completo:			Grau de Parentesco:			Telefone (DDD e Nº)	
Autorizo a Set Travel a ceder o crédito decorrente da operação de compra parcelada na modalidade de cheque, por mim efetuada em ___ / ___ / ___ abaixo descrita:								
Nº de Prestações		Valor das Prestações		Data do Primeiro Vencimento		Data do Último Vencimento:		Data da Venda:
Nº do Banco:		Nº da Agência:		Nº dos Cheques:				
Assinatura do Comprador: (assinatura igual à dos cheques)								
Aprovado por:								