

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 () Viuvo () 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 () Func. de Rendimentos () Func. Público Fed. () Dona de Casa		() Empresário () Profissional Liberal () Militar Oficial () Militar (sgt, sold, Cabo)		() Func. Público Est () Aposentado Pensionista () Estudante ()Trab. Rural		() Outros () Autônomo	
				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.	RG*
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*	Tipo de cheque*
						() Conjunta () Individual	() 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 pôr 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 pôr cento) sobre o montante da dívida, em razão da sua impuntualidade .
- 05- Os cheques ora entregues para o pagamento das parcelas são em carater 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 pôr 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- Pôr 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 pôr 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 - Cep: 14020-260
 Campinas - Rua Emilio Ribas, 765 - sala 62 - Cep: 13025-141 - Tel (19) 3251-7000
 Curitiba - Pça. General Osório, 379 / Conj. 802 - CEP: 80020-010 - Tel (41) 3322-0010
 Porto Alegre - Av.. Otavio Rocha, 134 / 4º andar - CEP: 90020-150 - Tel (51)3226-5000
 Salvador - Av. Tancredo Neves, 3343 bloco A /sala 1104 - CEP: 41820-020 - Tel (71) 3341-2111