

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO DE CARLOS BARBOSA - SICREDI SERRANA RS**UA VERANOPOLIS****CNPJ: 90.608.712/0001-80****Dados do Proponente Titular**Nome: MONICA BARBIERI
Embossamento: MONICA BARBIERI
Recebe carta senha: SIMCPF: 014.480.920-60
Conta: 41149-7**Dados pessoais**

Nome da mãe: IVANI LOURDES WONS BARBIERI

Nome do pai: PAULO BARBIERI

Data de nascimento: 11/01/1989

Sexo: FEMININO

Tipo de Documento: CARTEIRA DE IDENTIDADE

Órgão emissor: SJS

Naturalidade: VERANOPOLIS

Estado civil: SOLTEIRO

N.º de Documento: 1101202529

UF: RS

UF: RS

Nacionalidade: BRASILEIRA

União Estável:

Emissão: 04/02/2015

Possui Cidadania(s) ou Residência Fiscal em país(es) diferente do Brasil?

☒ Não ☐ Sim Se sim, preencha o quadro abaixo.

País(es) de cidadania	País(es) de residência fiscal	Número de identificação fiscal - NIF

Renunciou à alguma cidadania? ☒ Não ☐ Sim

País _____

Endereço Residencial

Endereço: RUA JULIO DE OLIVEIRA 102

Bairro: CENTRO

E-mail: MONICABARBIERI93@GMAIL.COM

Telefone residencial: (51) 9624-6171

Telefone celular: (51) 99624-6171

Complemento: APT001

Município: VERANOPOLIS

UF: RS

CEP: 95330-000

Dados Profissionais

Ocupação: SUPERVISOR DE CAIXAS E BILHETEIRO (EXCETO CAIXA DE BANCO) Empregado desde: 16/08/2018

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 17.042.969/0001-28

Logradouro:

Número:

Complemento:

CEP:

Bairro:

Município:

UF:

Rendimentos

Tipo	Valor	Periodicidade	Mês	Ano
SALARIO BRUTO	R\$ 1.765,51	MENSAL	01	2020

Pessoa Politicamente Exposta - PPE*Declaro que: ☒ Não ☐ Sim - Sou pessoa politicamente exposta, nos termos dos normativos em vigor.

DECLARO, ainda, que comunicarei ao Sicredi qualquer alteração da presente condição.

(*) PPE - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme determina a legislação vigente.

Cartão Sicredi MASTERCARD INTERNACIONAL

Débito em conta da fatura (valor total): SIM

Fatura física: SIM

Recebe carta senha: SIM

Entregar na Agência: SIM

Data de vencimento da fatura: 10

Código da PCT: 089

Envio de SMS transações: SIM

Novo endereço cartão e/ou senha? SIM

O que deve ser enviado para outro endereço: CARTÃO E SENHA

Endereço residencial

Endereço: RUA MINAS GERAIS 238
Complemento: CASA
Cidade: VERANOPOLIS
CEP: 95330-000

Bairro: MEDIANEIRA
UF: RS

Endereço de correspondência

Endereço: RUA MINAS GERAIS 238
Complemento: CASA
Cidade: VERANOPOLIS
CEP: 95330-000

Bairro: MEDIANEIRA
UF: RS

Aplicam-se aos cartões, no que couber: os Contratos de Emissão e Utilização dos Cartões de Crédito Visa e MasterCard e Cartões de Débito Visa e MasterCard, devidamente registrados, no 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Porto Alegre – RS, sob número 1674857 e 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Porto Alegre – RS, sob número 1674858, cujo inteiro teor está disponível na sua Cooperativa de Crédito e no site do Sicredi (sicredi.com.br), inclusive para impressão.

Declaro ciência de que o primeiro uso do cartão caracterizará o recebimento, aceitação e adesão aos termos do respectivo contrato referido acima.


Declaro estar recebendo, anexo a esse documento, o Sumário Executivo, que contém de forma simples e objetiva, informações essenciais para utilização do cartão.

Declaro estar ciente da possibilidade de majoração do meu limite de crédito de acordo com os parâmetros estabelecidos pela Cooperativa. Sendo assim:

☒ Autorizo a majoração de limite
() Não autorizo a majoração de limite

VERANOPOLIS, 10 de Fevereiro de 2020

Assinaturas**Assinatura do Proponente**

1. 

Nome: MONICA BARBIERI

CPF: 014.480.920-60