



BANCO COOPERATIVO SICREDI

AGÊNCIA: 0100

COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO DE ASSOCIADOS CARLOS BARBOSA

SICREDI SERRANA RS

CNPJ: 90.608.712/0001- 80

Número Conta: 35485-6
Tipo: INDIVIDUAL
Abertura: 08/06/2010

Nome: GRASIELE GOMES PAZ
Título: [X]1 []2
Conta Conj. com:
Endereço: R. 24 DE MAIO, 0
Bairro: CENTRO
Cidade: VERANOPOLIS - RS
CEP: 95330-000
Fone: ()
CPF: 014.455.790-81
Tipo Pessoa: PESSOA FISICA

Filiação: ALCEU LUIZ MOREIRA PAZ E SONIA GOMES PAZ
Sexo: FEMININO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Data Nascimento: 10/12/1985
Local Nascimento: VERANOPOLIS
Identidade: 1070951957 Dt Emissão: 03/03/2004 Órgão Exp: SSP/RS
Profissão: ALIMENTADORES DE LINHAS DE PRODUÇÃO
Renda Mensal: R\$ 650,00
Estado Civil: SOLTEIRO
Cônjuge:
CPF Cônjuge:

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 outros 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 Circular Bacen nº 3.339, 22-12-2006.

Pessoa com Deficiência

() Auditivo () Visual

() DECLARO, sob as penas da lei, que conheço e estou de pleno acordo com os termos e condições da presente Proposta, bem como de todos os demais documentos que o integram, cujo inteiro teor li (ou me foram lidos em voz alta), conforme disciplina o artigo 12 da Resolução CMN número 2.878, de 26/07/2001, com as alterações dadas pela Resolução CMN número 2.892, de 27/09/2001.

() Dispensar a leitura da presente Proposta e dos demais instrumentos que o integram, mas DECLARO que os conheço e estou plenamente de acordo com os termos e condições.

Autorização

O Titular e o Co-Titular autorizam o Sicredi a: (i) consultar as operações ativas, as operações passivas e os serviços contratados perante outras fontes, tais como Sistema de Informações de Crédito (SCR) do Banco Central do Brasil (Bacen), demais instituições financeiras autorizadas a funcionar pelo Bacen e órgãos de proteção ao crédito; (ii) fornecer os dados relativos a operações ativas, operações passivas e aos serviços que vierem a ser contratados com o Sicredi para o SCR do Bacen, para as demais instituições financeiras autorizadas a funcionar pelo Bacen e para os órgãos de proteção ao crédito; (iii) cadastrar as operações ativas, as operações passivas e os serviços que vierem a ser contratados com o Sicredi junto aos órgãos de proteção ao crédito e SCR do Bacen; (iv) consultar e compartilhar as informações cadastrais com outras instituições financeiras ou assemelhadas, bem como junto aos órgãos de proteção ao crédito; (v) utilizar os seus dados

FICHA PROPOSTA / ABERTURA DE CONTA POUPANÇA



para efeito de elaboração de ficha-cadastral nas operações de crédito e outras de qualquer espécie; (vi) disponibilizar o acesso aos dados constantes da presente Proposta e das operações ativas, passivas e serviços contratados com o Sicredi para todas as entidades que o integram, não configurando quebra do dever de sigilo.


Veracidade das Informações

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações acima prestadas e os documentos apresentados a efetivação da presente proposta são autênticos, responsabilizando-me por eventual desacordo ou falsidade que venha a ser constatada, posteriormente, pelo Banco. Igualmente, comprometo-me a providenciar a devida atualização dos dados aqui prestados, com a devida comprovação sempre que houver qualquer alteração destes.

Cláusulas e Condições Gerais

Ao assinar esta Proposta, sujeita a aprovação pelo Banco, declaro-me ciente de que esta será aberta na agência numero 0100 do Banco Cooperativo SICREDI S.A., e que a sua abertura, a sua movimentação e o seu encerramento estarão sujeitas as cláusulas e condições do Contrato de Abertura de Conta Poupança, registrado no 3o. Registro de Títulos e Documentos, na cidade de Porto Alegre, RS, em 17-11-2008, sob o número 000951, que integra a presente Proposta formando um único todo e indivisível.

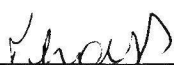
CARLOS BARBOSA, 04 de Fevereiro de 2011.


Assinatura do titular/representante

Assinatura do co-titular/representante

Testemunhas:


Nome: **Rosimeri Francio**
CPF: _____
Gerente de Negócios
Já Veranópolis/SICREDI Serrana R


Nome: **Thays Siviero**
CPF: **944.205.300-06**

Uso da Unidade de Atendimento

Responsabilizamo-nos pela exatidão das informações prestadas, a vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ e de outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no artigo 64 da Lei nº 8.383, de 30-12-1991.

Assinatura e carimbo do Gerente

Assinatura e carimbo do responsável pela abertura da conta

Formalística

Cópias dos documentos do Titular e Co-Titular	Cópias dos documentos do Representante
<input type="checkbox"/> Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Documento de Identificação
<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência	<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CPF
<input type="checkbox"/> Comprovante de Renda	

Obs.: Situação de Casado ou Unido Estavelmente: solicitar os documentos do cônjuge ou companheiro.

FICHA PROPOSTA / ABERTURA DE CONTA POUPANÇA



BANCO COOPERATIVO SICREDI

AGÊNCIA: 0100

COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO DE ASSOCIADOS CARLOS BARBOSA

SICREDI SERRANA RS - RS

CNPJ: 90.608.712/0001- 80

Conta: 35485-6
Nome: GRASIELE GOMES PAZ
CPF: 014.455.790-81
Tp. Conta: INDIVIDUAL
Tp. Assinatura:
Endereço: R. 24 DE MAIO, 0
Bairro: CENTRO
Município: VERANOPOLIS
CEP: 95330-000 UF: RS
Telefone: ()

1. Grasiele Gomes Paz
Nome: GRASIELE GOMES PAZ

2. Grasiele Gomes Paz
Nome: GRASIELE GOMES PAZ

3. _____
Nome:

4. _____
Nome:

ABONADOR (Carimbo e Assinatura)	GERENTE DA CONTA (Carimbo e Assinatura)
------------------------------------	--

Poderes

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sindicância: BACEN/CCF Imp. Operacionais Resid. Confirmada SPC () Nada Consta () Registro.Motivo _____	Outros Desabonos: () Nada Consta () De __/__/__ à __/__/__ sofreu _____ protesto(s) pelo(s) cartório(s) _____ e _____ ações judiciais no foro de _____ em valores até R\$ _____ Obs.: _____
---	---

CARLOS BARBOSA, 04 de Fevereiro de 2011

Thays Síviero
Assinatura Colaboradora
CPF: 944.285.300-06