



Cadastro de Clientes

Formulário de Impressão

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Protocolo: 71727362
Código do Correspondente: 00074774-2

DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS

☒ Movimentação de Conta de Depósito / Poupança

☒ Empréstimos / Financiamentos

Financiamento Habitacional

☒ SIM

☐ NÃO

☐ Investimentos

☒ Cartão de Crédito

☒ Seguros / Previdência Privada / Capitalização / Consórcios

☐ Operações Internacionais / Câmbio

DADOS CADASTRAIS

CPF do Cliente:	05360316144		
Nome Completo do Cliente:	DAIANE DE SOUZA JUNIOR		
Nome Reduzido do Cliente:	DAIANE DE SOUZA JUNIOR		
Data de Nascimento:	04/09/1993	Sexo	FEMININO
Nacionalidade:	BRASILEIRA		
Naturalidade:	TRES LAGOAS / MS		
Nome do Pai:	ARNALDO JUNIOR		
Nome da Mãe:	MARCIA DE SOUZA ALMEIDA		
Grau de Instrução:	ENSINO MÉDIO COMPLETO		
PIS/NIS:	20363035596		
Tipo de Documento de Identificação:	CNH - CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
Número do Documento:	06311349231		
Orgão Emissor:	ÓRGÃO DE TRÂNSITO		
Data de Emissão:	16/11/2021	UF	MS
Data de Validade:	16/11/2031		
Data 1º Habilitação:	26/02/2015		
Estado Civil:	SOLTEIRO (A)		
Tipo de Ocupação:	AUXILIAR DE ESCRITORIO E ASSEMBLHADOS		

ENDEREÇO			
CEP:	79642150		
Logradouro:	R URUGUAI		
Complemento:		Número:	1874
Município:	TRES LAGOAS	UF:	MS
Bairro:	ALTO DA BOA VISTA		
Tipo de Imóvel:	CASA		
Ocupação do Imóvel:	MORA COM PAIS/PARENTES		
Comprovante de Residência:	8/2024		

MEIOS DE COMUNICAÇÃO	
Telefone de Contato:	(67) 92665814
Telefone Celular:	(67) 992665814
E-mail:	DAIANESOUZAJUNIOR2@GMAIL.COM

RENDAS COMPROVADAS			
Jurídica	13828498000127		
Nome da Fonte Pagadora:	NIT FIACAO E COMERCIO LTDA		
Ocupação:	AUXILIAR DE ESCRITORIO E ASSEMELHADOS		
Admissão:	25/07/2024		
Característica da Renda:	COMPROVADA		
Bruta:	3107,01	Líquida:	1897,00
Documento do Comprovante de Renda:	CONTRACHEQUE/HOLLERITH		
Data de Ref. do Comprovante:	9/2024		
Imposto de Renda Retido:	0,00		
Tempo no emprego anterior:			
Ano de desligamento do emprego anterior:	0		

RENDAS INFORMAIS**AGÊNCIA DE RELACIONAMENTO**

UF: MS

Município: TRES LAGOAS

Código e Nome das Agências: 0563 TRES LAGOAS, MS

Autorizo a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL:

Nos termos das Resoluções CMN nº 3.920/10 e nº 5.037/22:

- a consultar as informações consolidadas a respeito das operações de crédito e câmbio constantes em meu nome no Sistema de Informações de Créditos - SCR, administrado pelo Banco Central do Brasil, ou dos sistemas que venham a complementá-lo ou a substituí-lo;
- a fornecer informações sobre as operações de crédito e câmbio por mim realizadas com a CAIXA, no sentido de compor o cadastro do SCR;
- ao arquivamento dos meus dados cadastrais.

Respeitadas as disposições legais em vigor:

- a consulta e arquivamento dos meus dados cadastrais e de idoneidade, nos serviços de proteção ao crédito com as quais a CAIXA mantém convênio firmado e que deles poderá se utilizar.

Estou ciente de que:

- a) o SCR é um cadastro que visa prover o Banco Central do Brasil ade informações, para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização, e é utilizado para propiciar o intercâmbio de informações entre instituições financeiras, conforme art. 4º da Resolução CMN nº 5.037/22, sobre o montante de responsabilidades de clientes em operações de crédito e de câmbio;
- b) poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio das Centrais de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil e/ou por meio do endereço <http://www.bcb.gov.br>;
- c) os pedidos de correção e/ou exclusão quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas à instituição responsável pela remessa das informações ao Banco Central do Brasil, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;
- d) o Banco Central do Brasil é autorizado a tornar disponíveis às Instituições que podem consultar o SCR informações consolidadas sobre as minhas operações de crédito e de câmbio, respeitadas as regras estabelecidas pelo próprio BCB.
- e) A utilização e tratamento dos dados pessoais informados neste documento, com a finalidade de avaliação de crédito, estão assegurados pela Lei Nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD) e alterações que venham a ocorrer.

Declaro que:

- as informações por mim prestadas sobre renda/faturamento e patrimônio são lícitas;
- tenho ciência da Lei nº 9.613/98 e suas atualizações, que dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, e dos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal;
- estou ciente de que a falsidade dos dados declarados configura crime previsto na legislação brasileira, passível de responsabilização civil, criminal e administrativa, podendo implicar na imediata revogação das avaliações de risco de crédito, das operações avaliadas e não contratadas e do vencimento antecipado das operações de crédito vigente vinculadas a tais dados.
- Não possuo condenação administrativa ou judicial, no âmbito da justiça comum ou do trabalho, estadual ou federal, para os ilícitos de trabalho infantil, trabalho escravo, crime contra o meio ambiente, assédio moral ou sexual, ou racismo.

LOCAL

22/10/2024

DATA

Assinatura do Cliente

Assinatura do Correspondente

Alô CAIXA 4004 0 104 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 104 0 104 (demais localidades)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br