

**Via Negociável do Banco****2 - Emissor**

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 2.1 - Nome RENATO STIVAL GOMES | | | | 2.2 - CPF/MF 054.517.476-79 | |
| 2.3 - Doc. Identificação 10062755 | 2.4 - Nacionalidade Brasileira | 2.5 - Estado Civil Solteiro | 2.6 - Função ADM EMPRESAS | | |
| 2.7 - Endereço Residencial AV PEDRO LUDOVICO | | | 2.8 - Número | 2.9 - Complemento Q52 L8 SL3 | |
| 2.10 - Bairro CENTRO | | 2.11 - Cidade ARAGOIANIA | | 2.12 - UF GO | 2.13 - CEP 75360-000 |
| 2.14 - Telefone Celular (62) 999995099 | 2.15 - Telefone Residencial (62) 35501831 | 2.16 - E-mail | | | |
| 2.17 - Nome do Banco | | | 2.18 - Agência | Díg. | 2.19 - Conta-Corrente Díg. |

II - Descrição do Bem ou Relação Anexa

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--|---------------------------|
| 1 - Marca HONDA | 2 - Modelo CIVIC FLEX | 3 - Versão G10 EXL 2.0 16V CVT A/G 4P | 4 - Ano do Modelo 2019 |
| 5 - Ano de Fabricação 2019 | 6 - Chassi | 7 - Combustível FLEX-GASOLINA | |
| 8 - Cor | 9 - Renavam | 10 - Placa | |

III - Descrição do(s) Produto(s) e/ou Serviço(s) Agregado(s)

| | | | | |
|---|---------------------------------|----------|---------------------|----------|
| 1 | Descrição Produtos e Serviços | Vigência | Nº da Cotação | Valor |
| | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | R\$ 0,00 |
| | Dados do Fornecedor XXXXXXXX | | CNPJ/MF XXXXXXXX | |

IV - Características da Operação e CET

| | | |
|---|--|--|
| 1 - Valor do Bem R\$ 104.500,00 | 2 - Valor de Acessórios/Serviços R\$ 0,00 | 3 - Valor da Entrada R\$ 40.600,00 |
| 4 - Valor Liberado ao Emissor R\$ 63.900,00 | 5 - Valor de Seguros R\$ 0,00 | 6 - Valor de Registro R\$ 193,06 |
| 7 - Valor Tarifa de Cadastro R\$ 0,00 | 8 - Valor Tarifa Avaliação do Bem R\$ 0,00 | 9 - Valor Total de IOF do Bem R\$ 1.722,58 |
| 10 - Valor Total de IOF dos Produtos Adicionais R\$ 0,00 | 11 - Valor Total Devido no Ato da Contratação R\$ 65.815,64 | 12 - Valor Total Devido no Ato da Contratação R\$ 65.815,64 |

V - Características do Pagamento

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 - Carência para 1º Vencimento 30 | 2 - Prazo da Operação 24 | 3 - Valor da Parcela R\$ 3.073,77 | 4 - Quantidade de Parcelas 24 parcela(s) |
| 5 - Praça de Pagamento ARAGOIANIA | 6 - Periodicidade de Pagamento Mensal | 7 - Forma de Pagamento <input type="checkbox"/> Carnê <input checked="" type="checkbox"/> Débito Automático | |
| 8 - Dados para Débito Automático, neste ato expressamente autorizado pelo Emissor | | | |
| Banco 237 | Agência 6712 | Díg. 1 | Conta-Corrente 120138 |

VI - Encargos Remuneratórios (juros da operação)

| | |
|--|--|
| 1 - Taxa de Juros Efetiva 0,92 % a.m. | 2 - Custo Efetivo Total CET 1,18 % a.m. |
| 11,58 % a.a. | 15,09 % a.a. |