

Formulário – Solicitação de Portabilidade

Ao Banco do Estado do Rio Grande do Sul S/A

Ref: Solicitação de Portabilidade de Operações de Crédito

Identificação do Cliente (Solicitante)

Nome: _____

CPF/MF: _____

Venho por meio deste, solicitar a portabilidade da operação de crédito sob número de contrato: _____.

TITULAR

DATA

Nome:

CPF:

DECLARAÇÃO DO ANALFABETO OU IMPEDIDO DE ASSINAR

Dedaro que ouvi atentamente a leitura deste documento, na presença das testemunhas abaixo, tendo compreendido seu conteúdo e estou ciente de todas as condições e obrigações que, a partir deste momento, assumo.

DIGITAL DO TITULAR

TESTEMUNHAS

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: