

Data

CARTÃO AUTÓGRAFO PESSOA JURÍDICA E FÍSICA

Conta Conjunta

Conta Individual

Conta:

Tipo de conta:

Dados e Assinaturas

Nome/Razão Social:

CPF/CGC:

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. _____
Nome: _____ | _____
Cargo: _____ |
| 2. _____
Nome: _____ | _____
Cargo: _____ |
| 3. _____
Nome: _____ | _____
Cargo: _____ |
| 4. _____
Nome: _____ | _____
Cargo: _____ |

ABONADOR

Carimbo e Assinatura

GERENTE DE CONTA

Carimbo e Assinatura

Código	Data da Anotação	Nº do Documento	Valor	Motivo/Histórico	Carimbo/Visto																					
<p>Códigos: a) Cheque 1ª devolução b) Cheque 2ª devolução c) Devol. Conta Ener. d) Cheque liquidado compromisso pronto acolhimento e) Regularizado f) CI g) SERASA/CDL h) Outros</p>																										
<p>Outros Desbans</p> <table border="0"> <tr> <td>BACEN/CCF</td> <td>Sim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Não</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nada Consta</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Imp. Operacional</td> <td>Sim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Não</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Resid. Confirmada</td> <td>Sim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Não</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Sindicâncias</p> <p>SPC/SERASA</p> <p>Nada Consta. <input type="checkbox"/></p> <p>Motivo: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Anotações</p> <p>OBS: _____</p> <p>R\$: _____</p> <p>ações judiciais nos Foros de _____ em valor de até _____ e _____</p> <p>Sotreu _____ protesto(s) pelo(s) cartório(s) _____</p> <p>De _____ / _____ / _____</p> <p>Data _____</p> <p>Assinatura do Funcionário _____</p>						BACEN/CCF	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Nada Consta	<input type="checkbox"/>	Imp. Operacional	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			Resid. Confirmada	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		
BACEN/CCF	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Nada Consta	<input type="checkbox"/>																				
Imp. Operacional	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>																						
Resid. Confirmada	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>																						
1.																										
2.																										
3.																										