

AUTORIZAÇÃO PARA PESQUISA CADASTRAL

Declaro, sob as penas da lei, que as informações abaixo representam à expressão da verdade, bem como asseguro a inexistência de quaisquer restrições.

DADOS DO PROPONENTE / AVALISTA

NOME		PROFISSÃO
IDENTIDADE	UF	CPF/CNPJ
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
ESTADO CIVIL	N.º DE DEPENDENTES	
ENDEREÇO		
TELEFONE:		CELULAR:
E-MAIL		

DADOS DO CÔNJUGE / AVALISTA

NOME		PROFISSÃO
IDENTIDADE	UF	CPF

DADOS COMERCIAIS

ENDEREÇO:
TELEFONE:

DADOS DO FINANCIAMENTO

LINHA DE CRÉDITO:	VALOR:
CARÊNCIA:	PARCELAS:
FINALIDADE DO CRÉDITO:	
GARANTIA – PESSOAL (NOME):	
GARANTIA REAL (IMÓVEL):	

Autorizo a Agência de Fomento do Estado do Tocantins – FomenTO, a ter acesso a todos os meus dados cadastrais e a obter informações pessoais e transações realizadas, bem como, acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, da acordo com a Resolução 2.390 de 22/05/1997. Fica ainda autorizada a disponibilidade de informações sobre minha pessoa, especificamente para Instituições bancárias, CADIN, SERASA, SPC, SEFAZ-TO, e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir à FomenTO quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.

DATA / / _____
Proponente
Cônjuge

OBS.: OBRIGATÓRIO PREENCHER TODOS OS CAMPOS.