

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a Agência de Fomento do Estado do Tocantins - FOMENTO a acessar o Sistema de Informações do Banco Central - SisBacen consulta de restritivos a qualquer tempo, para obtenção do CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CADASTRAL E LIMITE DE CRÉDITO e enquanto vigorar a operação.

Nome: _____
(pessoa física ou representante da pessoa jurídica)

CPF: _____ - _____

Empresa: (para pessoa jurídica)

CNPJ: _____/_____-_____

Cargo: _____
(sócio ou responsável pela pessoa jurídica)

Data: ____/_____/20____

(Assinatura do proponente e ou representante da empresa)