

Favor preencher os dados abaixo com letra de forma.  
Proposta de adesão para o seguinte dia de vencimento:

01 ○ 06 ○ 11 ○ 16 ○ 21 ○ 26 ○

## DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)

\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ IDENTIDADE \_\_\_\_\_ ORGÃO EMISSOR \_\_\_\_\_ NASCIMENTO \_\_\_\_\_ SEXO  M  F CÓDIGO ANTERIOR \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Brasileira  Outra

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ NOME DO CÔNJUGE \_\_\_\_\_  
 Casado  Solteiro  Viúvo  Outros

NOME DO PAI \_\_\_\_\_ NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

CPF (CÔNJUGE) \_\_\_\_\_ IDENTIDADE (CÔNJUGE) \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR \_\_\_\_\_

Nº DE FILHOS Nº DE DEPENDENTES

\_\_\_\_\_

## RESIDÊNCIA

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

BAIRRO/DISTRITO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TIPO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA \_\_\_\_\_  
 ALUGADA  FUNCIONAL  PRÓPRIA  COM OS PAIS  OUTROS

## DADOS PROFISSIONAIS E FINANCEIROS

EMPRESA ONDE TRABALHA \_\_\_\_\_ NÚMERO DA MATRÍCULA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_ BAIRRO/DISTRITO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_ TEMPO DE SERVIÇO \_\_\_\_\_  
ANO(S) \_\_\_\_\_ MÊS(ES) \_\_\_\_\_

SALÁRIO \_\_\_\_\_ OUTRAS RENDAS \_\_\_\_\_ EMPRESA ANTERIOR \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

SE É SÓCIO OU PROPRIETÁRIO DE ALGUMA EMPRESA

NOME \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

TRABALHO COM O CÔNJUGE

EMPRESA \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ SALÁRIO \_\_\_\_\_

*Declaro que as informações aqui constantes são verdadeiras, sobre as quais assumo responsabilidade. Ao assinar e submeter esta proposta, declaro que me foi oportunizada a leitura do Contrato de Prestação de Serviços de Emissão, Utilização e Administração do **Aurora Card** e que concordo com todos os seus termos, a eles me vinculando.*

*Autorizo o uso e o armazenamento dos meus dados pessoais ora fornecidos para a execução do contrato acima mencionado, conforme as disposições nele contidas e a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Autorizo, além disso, a consulta de informações de crédito a meu respeito.*

*Estou ciente de que esta proposta está sujeita a análise e aprovação, segundo os critérios próprios da Empresa.*

## INFORMAÇÕES | ASSINATURA

ESTOU ANEXANDO CÓPIA DO DOCUMENTO DE:  IDENTIDADE  COMPROVANTE DE RENDA  COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

LOCAL \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_