

FICHA PARA APROVAÇÃO DE CHEQUES

NOME COMPLETO COMPRADOR					
CPF		DATA DE NASCIMENTO		SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL
IDENTIDADE		ÓRGÃO EMISSOR		DATA EXPEDIÇÃO	
FILIAÇÃO:					
(DDD) FONE RESIDENCIAL.		ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP	TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA
EMPRESA ONDE TRABALHA				DATA DA ADMISSÃO	
ENDEREÇO COMERCIAL				BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	(DDD) FONE COMERCIAL.		
SETOR		CARGO / FUNÇÃO		RENDA BRUTA	
CNPJ (SE SÓCIO DIRETOR)		REFERÊNCIA 1(NOME / FONE).		REFERENCIA 2 (NOME / FONE)	

FAVOR ANEXAR AS SEGUINTEs FOTOCOPIAS: ID, E COMPROVANTE DE RESIDENCIA (FRENTE E VERSO)

Data:

COMPRADOR (PASSAGEIRO)