

FICHA CADASTRAL PARA ANÁLISE DE CRÉDITO - PESSOA JURIDICA

- FICA O CLIENTE RESPONSÁVEL PELOS DADOS ABAIXO INFORMADO.
- OS DADOS INFORMADOS NA FICHA PODERÃO E DEVERÃO SER CONFIRMADO PELA EMPRESA ANTES DA CONCESSÃO DO CRÉDITO.
- A REFERIDA FICHA DEVERA SER ENCAMINHADA POR E-MAIL.
- SEGUEM OS DADOS PARA ENVIO:
EMAIL: analisecredito1@libardiatacadista.com.br
TELEFONE: (51) 99920-9136
O CLIENTE DEVERÁ ENVIAR ANEXO À FICHA OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ABAIXO SOLICITADOS.
 1. COMPROVANTE DE RENDA (PROLABORE, DECLARAÇÃO ANUAL, DOCUMENTO EMITIDOS POR ENTIDADES FINANCEIRAS)
 2. COMPRVANTE DE ENDEREÇO (EX.: CONTA DE AGUA, LUZ OU TELEFONE EM NOME DA EMPRESA)
 3. CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL OU REQUERIMENTO DE EMPRESARIO
 4. CÓPIA DO CARTÃO DO CNPJ (FRENTE E VERSO)
 5. CÓPIA DO CARTÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL
 - 6.
- CASO A EMPESA POSSUA FILIAIS OS DADOS INFORMADOS DEVERÃO SER OS REFERENTE À MATRIZ OU DE MESMO TEOR DOS DADOS INFORMADOS NO PRÉ-CADASTRO.

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE CRÉDITO PARA PESSOAS JURIDICAS					
DADOS EMPRESARIAIS – INFORMAR OS DADOS REFERENTE A EMPRESA PRÉ-CADASTRADA OU DA MATRIZ					
RAZÃO SOCIAL:					
NOME FANTASIA:					
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
NOME DO PROPRIETÁRIOS OU SÓCIOS POR ORDEM DE AÇÕES:	1- _____	CPF:	_____		
	2- _____	CPF:	_____		
	3- _____	CPF:	_____		
	4- _____	CPF:	_____		
	5- _____	CPF:	_____		
DATA DE ABERTURA:		RAMO DE ATIVIDADE:			
DADOS FINANCEIROS – INFORMAR OS DADOS REFERENTE A EMPRESA PRÉ-CADASTRADA OU DA MATRIZ					
POSSUI CARTÃO EMPRESARIAL?	1- _____	SE POSSUI INFOME QUAL:	1- _____		
	2- _____		2- _____		
	3- _____		3- _____		
POSSUI CONTA EM BANCO?		INFORME OS DADOS BANCÁRIOS:	BANCO _____		
			AGENCIA: _____	CONTA: _____	
			GERENTE: _____		
REALIZOU ALGUMA ANÁLISE DE CRÉDITO APROVADA NOS ULTIMOS 90 DIAS?		REALIZOU ALGUMA ANÁLISE DE CRÉDITO NÃO APROVADA NOS ULTIMOS 90 DIAS?			
POSSUI PRÉDIO PRÓPRIO?		POSSUI FINANCIAMENTO EM ANDAMENTO?			
A EMPESA POSSUI VEÍCULOS PRÓPRIOS?			QUANTOS?		
DADOS IMOBILIARIOS - INFORMAR OS DADOS REFERENTE A EMPRESA PRÉ-CADASTRADA OU DA MATRIZ					
LOGRADOURO:					
BAIRRO:		CEP:			
MUNÍCIPIO:		UF:			
COMPLEMENTO:					
TELEFONE:		FAX:			
PESSOA DE CONTATO:					