

RENOVAÇÃO DE FACRED 2021-2

Dados do Aluno:

Nome do Aluno: _____

RG: _____ CPF: _____

Curso: _____ Período: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Data da Solicitação: ____/____/____

Percentual Solicitado: ____%

Dados dos Fiadores:

() Um Fiador () Dois Fiadores

1º Fiador: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

Endereço: _____

Profissão: _____

Cônjuge: () Sim () Não

Nome Cônjuge: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

2º Fiador: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

Endereço: _____

Profissão: _____

Cônjuge: () Sim () Não

Nome Cônjuge: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA AO SPC - FIADOR

Por este instrumento particular, eu

autorizo a consulta do meu CPF junto aos órgãos de proteção ao crédito: SPC e SERASA feita pela Faculdade Governador Ozanan coelho – UNIFAGOC/ Ubá-MG.

Ubá, _____ de _____ de _____.

Assinatura Fiador

AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA AO SPC - FIADOR

Por este instrumento particular, eu

autorizo a consulta do meu CPF junto aos órgãos de proteção ao crédito: SPC e SERASA feita pela Faculdade Governador Ozanan coelho – UNIFAGOC/ Ubá-MG.

Ubá, _____ de _____ de _____.

Assinatura Fiador