

À Instituição financeira.

Declaro para os devidos fins e direitos, que venho por meio desta realizar minha solicitação de saldo devedor:

Instituição			
<input type="checkbox"/> CCB Brasil S/A. Crédito, Financiamento e Investimentos , instituição financeira, com sede em São Paulo, SP, inscrita no CNPJ sob o nº 92.764.489/0001-96.			
<input type="checkbox"/> China Construction Bank (Brasil) Banco Múltiplo S/A , instituição financeira, com sede em São Paulo, SP, inscrita no CNPJ sob o nº 07.450.604/0001-89.			
Dados Pessoais			
Nome Completo			
Valor do Desconto / Parcela	CPF	RG	
Endereço			Número
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Órgão		Nº do benefício ou matrícula	
Telefone Residencial	Telefone Comercial	Celular	Telefone de Recado
TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA			
<p>I. Confirmo e dou fé nas informações acima, ciente que esta solicitação será cancelada caso haja qualquer fraude, divergências de informações e/ou rasura, <u>bem como na impossibilidade de contato através dos telefones acima informados em até 10 dias úteis da solicitação</u>. Lembrando também que devo datar e reconhecer firma de minha assinatura, para assegurar a veracidade dos dados por mim informados, anexando cópias dos seguintes documentos: CPF, RG, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA e o ÚLTIMO CONTRACHEQUE.</p> <p>II. Titular do empréstimo residente na Grande São Paulo – ciente que devo comparecer na Central de Atendimento no seguinte endereço: Av. Paulista, 283 – 15º andar, São Paulo, SP, CEP 01311-000.</p> <p>III. Titular do empréstimo residente fora da Grande São Paulo – ciente que devo enviar esta solicitação para o seguinte endereço: Av. Paulista, 283 – 15º andar, São Paulo, SP, CEP 01311-000.</p> <p>IV. Ciente que devo enviar esta solicitação para o seguinte endereço: Av. Paulista, 283 – 15º andar, São Paulo, SP, CEP 01311-000.</p> <p>V. É de meu conhecimento também que receberei o meu saldo devedor em minha residência, através dos Correios.</p> <p>VI. Tenho ciência que ao pagar meu saldo devedor poderei sofrer ainda desconto em meu contracheque, em virtude do processamento da folha de pagamento.</p> <p>VII. INADIMPLÊNCIA: Caso possua contratos em atraso (sem descontos), tenho conhecimento que este será incluso ao saldo devedor.</p>			
Local e Data			
Cidade _____, de _____ de _____.			
_____ ASSINATURA E RECONHECIMENTO DE FIRMA			

PARA USO EXCLUSIVO DO BANCO			
Data de Recebimento:	_____/_____/_____		
Nº do Atendimento:		Documentação OK?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO