



## TRANSFERÊNCIA COTA CONTEMPLADA

### **CONDIÇÕES:**

Para realizarmos a análise do processo de transferência dos direitos e obrigações da cota a terceiros é necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas.

O prazo para a conclusão é de 5 (cinco) dias úteis, após a recepção dos documentos pelo departamento responsável.

Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários
X	X	<b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X		<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Rendimentos (máximo 60 dias da emissão). Autônomos deverão apresentar cópia simples a Declaração de Renda, emitida pelo contador e com dados do CRC, ou cópia simples da última Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (com protocolo de entrega). Quando houver saldo devedor na cota.
	X	<b>Cópia</b> simples do Contrato Social e última alteração (se houver) ou ATA de Assembleia e Estatutos atualizados (Cedente/Vendedor e Cessionário/Comprador).
	X	<b>Cópia</b> simples da Relação de Faturamento dos últimos 12 (doze) meses, emitida pelo contador e com dados do CRC, ou <b>cópia</b> simples da última Declaração do Imposto de Renda (com protocolo de entrega). Quando houver saldo devedor na Cota.
X	X	<b>Cópia</b> simples do boleto e do comprovante de pagamento da tarifa: R\$ 350,00. <b>Deverão ser entregues juntos com os documentos.</b>
X	X	1 (uma) via da Ficha Cadastral, preenchida e assinada pelo cessionário/comprador. Quando se tratar de Pessoa Jurídica (empresa), os sócios também deverão preencher e assinar.
X	X	3 (três) vias <b>originais</b> do Termo de Cessão e Transferência de Direitos e Obrigações, preenchidas e assinadas pelo cedente/vendedor e cessionário/comprador. <b>Em 1 (uma) das vias, o cedente/vendedor deverá reconhecer firma de sua assinatura por autenticidade.</b>

Ressaltamos que, se necessário, novos documentos e garantias poderão ser solicitados no decorrer da análise.

### **FORMA DE ENVIO:**

Via correio para Rua Volkswagen, 291 – Pq. Jabaquara – Caixa Postal Interna 8021 – CEP 04344-020 – São Paulo - SP.



**TERMO DE CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CONTRATO DE CONSÓRCIO  
(COTA SEM VEÍCULO)**

<b>Local e Data</b>	<b>Grupo</b>	<b>Cota</b>	<b>DC</b>
---------------------	--------------	-------------	-----------

**Quadro Nº1 – PARTES****ADMINISTRADORA**

Consórcio Nacional Volkswagen – Adm. de Consórcio Ltda., com sede social em São Paulo,  
Rua Volkswagen nº 291, bairro Pq Jabaquara - SP CEP 04344-020. Inscrito no CNPJ sob Nº 47.658.539/0001-04

<b>CEDENTE (Nome/ Razão Social)</b>		<b>CPF/CNPJ</b>	
Endereço residencial/Sede (Rua, Av., Nº, compl.)			
Bairro	Cidade	Estado	CEP
			Telefone (DDD)
E-mail			

<b>CESSIONÁRIO (Nome/ Razão Social)</b>		<b>CPF/CNPJ</b>	
Identidade Nº	Orgão Expedidor	Data de Nasc./ Constituição	Profissão/Ramo de Atividade
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Viúvo	<input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Outros
Endereço residencial/Sede (ruas, Av., Nº, compl.)			
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Celular (DDD)		Telefone Residencial (DDD)	Telefone Comercial (DDD)
E-mail		Autoriza divulgação de nome e endereço? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Renda/ Faturamento Mensal <b>R\$</b>	Deseja informar conta para depósito? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Possui	<input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Corrente	Banco Agência Conta

<b>Preencher apenas para Pessoa Jurídica</b>			
Nome Responsável: <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Procurador		CPF	Participação (%)
Nome Responsável: <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Procurador		CPF	Participação (%)
Capital Subscrito <b>R\$</b>	Sócio Beneficiário ao Seguro de vida (somente S/A)		CPF Beneficiário

**Quadro Nº2 – CARACTERÍSTICAS DA OPERAÇÃO DE CONSÓRCIO**

Plano de Consórcio <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Mais Leve <input type="checkbox"/> Flexível <input type="checkbox"/> Veículos Usados				
Prazo de Duração do Grupo	% de Contribuição Mensal	% Fundo de Reserva	% Taxa de Administração Antecip. Diferida	Valor da 1ª Prestação na data da Proposta
<b>VEÍCULO BÁSICO DO PLANO NA DATA DA PROPOSTA DE PARTICIPAÇÃO AO GRUPO DE CONSÓRCIO</b>				
Marca <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> MAN <input type="checkbox"/> Ducati	Modelo	Valor do Modelo <b>R\$</b>		
<b>SITUAÇÃO DA COTA NESTA DATA</b>		Percentual do Acordo	Valor do saldo devedor <b>R\$</b>	

**SENHOR CEDENTE: ANTES DE ASSUMIR ESTE TERMO CERTIFIQUE-SE JUNTO À ADMINISTRADORA SE A SUA COTA ESTÁ CONTEMPLADA PELO SISTEMA DE SORTEIO.**

**ESTA CESSÃO DE TRANSFERÊNCIA SOMENTE TERÁ VALIDADE APÓS A ANUÊNCIA DA ADMINISTRADORA.**

**DATA DA ANUÊNCIA:**

**ASSINATURAS**

<b>Cedente</b> <i>(Reconhecer Firma por Autenticidade)</i>	<b>Cessionário</b>	<b>Consórcio Nacional Volkswagen</b> Adm. De Consórcio Ltda
---	--------------------	--



Grupo	Cota	DC
-------	------	----

## CLÁUSULAS DO TERMO DE CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CONTRATOS DE CONSÓRCIO (COTA SEM VEÍCULO)

- 1. CONTRATO DE CONSÓRCIO:** conforme o **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, o CEDENTE é participante do GRUPO/COTA/DC acima enumerado.
- 2. CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES:** o CEDENTE e o CESSIONÁRIO informam à **ADMINISTRADORA** que, entre si, transacionaram os direitos e obrigações inerentes ao **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, por valor entre eles acordado. Com a anuência da **ADMINISTRADORA**, o CESSIONÁRIO assume a responsabilidade pela liquidação do **SALDO DEVEDOR** do **CONTRATO DE CONSÓRCIO**.
- 3. COMPROMETIMENTO PELO CUMPRIMENTO DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES:** o CESSIONÁRIO declara, expressamente, haver tomado conhecimento prévio de todas as cláusulas e condições que compõem o **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, incluindo eventuais acordos firmados entre o CEDENTE e a **ADMINISTRADORA**. Por havê-las compreendido e aceitado, como se aqui estivessem transcritas, obriga-se a cumpri-la e respeitá-la em sua integridade.
- 4. PERCENTUAL DO ACORDO:** o valor percentual mencionado no Campo "Percentual do Acordo" incide sobre o **VEÍCULO BÁSICO DO PLANO**, acrescido da Taxa de Administração e Fundo de Reserva e corresponde ao **SALDO DEVEDOR** em Atraso da **COTA**, cujo pagamento será efetuado, pelo CESSIONÁRIO, no momento do Faturamento do Veículo deduzindo-se do **CRÉDITO** o montante apurado ou, se acordado de forma diversa, no pagamento das **PRESTAÇÕES MENSAS** subsequentes com a sua liquidação efetivada no momento da **CONTEMPLAÇÃO** da **COTA**. O Percentual do Acordo pode ser alterado no caso de substituição do **VEÍCULO BÁSICO DO PLANO**, ou pagamento de valores a maior das **PRESTAÇÕES MENSAS** a vencer.
- 5. PROCURAÇÃO:** o CESSIONÁRIO constitui a **ADMINISTRADORA** sua bastante procuradora para exercício dos poderes a que se refere o **CONTRATO DE CONSÓRCIO**.
- 6. IRREVOGABILIDADE:** a CESSÃO é celebrada em caráter irrevogável e irretroatável, obrigando as Partes e seus herdeiros e sucessores
- 7. FORO:** o Foro de São Paulo-SP é o competente para este Contrato, podendo a **ADMINISTRADORA**, ou a quem sub-rogar-se em seus direitos, optar pelo foro do domicílio do **CONSORCIADO**, ou ainda, pelo foro de qualquer de suas Dependências autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou do eventual sub-rogado.

Rubrica do Cedente: \_\_\_\_\_

Rubrica do Cessionário: \_\_\_\_\_

Central de Relacionamento com Cliente – C.R.C 0800-770 1936

Serviço de Apoio ao Consumidor – S.A.C 0800-770 1926

Central de relacionamento exclusiva aos portadores de deficiência auditiva e da fala – 0800-770 1935

Horário de atendimento: segunda a sexta-feira das 8 h às 20h e aos sábados das 8h às 14h

Ouvidoria 0800-701 2834.

Horário de Atendimento: segunda a sexta-feira das 8h às 17h

[www.bancovw.com.br](http://www.bancovw.com.br)



CONTEMPLAÇÃO       COM VEÍCULO      Crédito aprovado com Devedor Solidário?  NÃO  
 DEVEDOR SOLIDÁRIO       SEM VEÍCULO       SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC
CLIENTE	CPF	NOME			
	IDENTIDADE Nº	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	
	NATURALIDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	Nº DEPENDENTES	
	FILIAÇÃO MÃE				
	ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE RESIDENCIAL (DDD/Nº)	TELEFONE CELULAR (DDD/Nº)	ENDEREÇO INTERNET/EMAIL	AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	DIVULGAÇÃO NOME/ENDEREÇO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TEMPO DE RESIDÊNCIA	TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS (Indicar Abaixo)	
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE (DDD/Nº)
	EMPRESA ONDE TRABALHA		CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)		
	DATA DE ADMISSÃO	PROFISSÃO	OCUPAÇÃO		
	ENDEREÇO COMERCIAL (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE COMERCIAL (DDD/Nº)	RAMAL	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)
RENDAS TOTAL (C) = (A + B)	FORMA DE REMUNERAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> COMISSIONADO <input type="checkbox"/> HORISTA <input type="checkbox"/> PRÓ-LABORE				
CÔNJUGE	CPF (CÔNJUGE)	NOME		DATA NASCIMENTO	
	EMPRESA ONDE TRABALHA			CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)	
	DATA DE ADMISSÃO	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	RENDAS TOTAL (C) = (A + B)
BENS	ESPÉCIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)	CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)
REFERÊNCIAS	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
CONTEMPLAÇÃO	DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA			OPÇÃO DE CRÉDITO	
	Declaro estar ciente e concordo que as despesas referentes ao registro das GARANTIAS, perante os Cartórios e Órgãos de Trânsito, serão cobradas juntamente com o pagamento da PRESTAÇÃO MENSAL subsequente.			Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESAO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial	
DECLARAÇÕES	PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS - CIRCULAR 3.461 BACEN Conforme estabelecido nos parágrafos 1º ao 6º do artigo 4º da Circular 3.461, de 24 de julho de 2009, do Banco Central do Brasil, as instituições financeiras devem identificar pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e pessoas de sua relação. Assim sendo, para cumprimento da determinação legal acima, seguem as seguintes informações: - Exerceu ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Cargo ou Função: _____ Data fim do exercício: _____ - Data início do exercício: _____ - Empresa/Órgão Público: _____ - Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Nome do relacionado: _____ CPF: _____ - Cargo ou Função: _____ Tipo de Relacionamento: _____				
	DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen. Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____				
	DECLARAÇÕES: 1 - Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 - Jabaquara - Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio). 2 - Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A. - Administrador do SCPC e outras entidades congêneres. 3 - Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas. 4 - Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoas jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.				
	LOCAL E DATA		ASSINATURA DO CLIENTE		REPRESENTANTE
	DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO) Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprovatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 11 da Lei nº 3.461 de 24.07.09. LOCAL E DATA _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO _____ NOME: _____				
USO INTERNO					
DADOS DA OPERAÇÃO					
VEÍCULO MARCA	MODELO	<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO		ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)		VALOR SALDO DEVEDOR (R\$)	



Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC						
CLIENTE	CNPJ		RAZÃO SOCIAL								
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RAMO DE ATIVIDADE	CÓD. FED. ATIV.PRINCIPAL					
	ENDEREÇO DA SEDE (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO					
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP					
	TELEFONE (DDD/Nº)		FAX (DDD/Nº)		ENDEREÇO NA INTERNET/E-MAIL						
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)				<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> OUTRO (Indicar abaixo)						
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP					
	TELEFONE(DDD/Nº)		CAPITAL SUBSCRITO R\$	FATURAMENTO MÉDIO MENSAL R\$	INÍCIO DAS ATIVIDADES	Nº DE EMPREGADOS					
	TAMANHO DA FROTA	TIPO IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTROS			DIVULGAÇÃO NOME / ENDEREÇO	AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES					
	ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA (SÓCIOS/DIRETORES/PROCURADORES). No espaço I/C, colocar "I" para quem assina isoladamente e "C" para quem assina em conjunto.										
	NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	CARGO	% PARTICIPAÇÃO	I/C					
	INDICAR SÓCIO BENEFICIÁRIO AO SEGURO DE VIDA (Preencher somente no caso de Sociedade Anônima)										
	NOME			CPF							
	PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS (Apenas Controladas e/ou Coligadas)/PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS E/OU DIRETORES EM OUTRAS EMPRESAS										
	NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	NOME DO PARTICIPANTE		% PARTICIPAÇÃO					
BANCARIAS											
BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME AGÊNCIA	Nº DA CONTA-CORRENTE	C. CORRENTE DESDE	TELEFONE (DDD/Nº)	LIMITE CONCEDIDO	MODALIDADE				
FORNECEDORES											
RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)					
CLIENTES											
NOME/RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)					
MERCADO											
CONSORCIO/FINANCIAMENTO/LEASING	DATA DO CONTRATO	PRAZO	VRG % (Leasing) / ENTRADA	BENS ARRENDADOS/FINANCIADOS/ALIENADOS - TIPO		QUANTIDADE					
BENS											
ESPECIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)		CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)	PREST. MENSAL R\$					
OPÇÃO DE AMORTIZAÇÃO POR LANCE				OPÇÃO DE CRÉDITO							
Abaixo manifesto minha opção de amortização por LANCE, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO: <input type="checkbox"/> INVERSA <input type="checkbox"/> DIRETA <input type="checkbox"/> LINEAR <input type="checkbox"/> MISTA				Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial							
ASSINATURA DO CLIENTE				ASSINATURA DO CLIENTE							
DECLARAÇÃO DE PROPOSITOS											
Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen.				Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> (especificar)							
DECLARAÇÕES:											
1- Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 – Jabaquara – Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio). 2 - Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A.- Administrador do SCPC e outras entidades congêneras. 3 - Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas. 4 - Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoais jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.											
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO CLIENTE			REPRESENTANTE						
DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO)											
Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.											
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO			NOME:						
USO INTERNO											
DADOS DA OPERAÇÃO											
VEÍCULO	<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO	MARCA	MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO						
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)	VALOR DO SALDO DEVEDOR (R\$)	PRAZO	QUANTIDADE PRESTAÇÕES MENSAIS A						
VALOR PRESTAÇÃO (R\$)	CONTRIBUIÇÃO MENSAL (%)		TEM FINANCIAMENTO/LEASING PELO BANCO VOLKSWAGEN								
RIPC / SERASA											
<input type="checkbox"/> Negativo				<input type="checkbox"/> Protesto				<input type="checkbox"/> Faltante			