



CARTÃO CREDICESTA (ADESÃO)

NÚMERO DO CARTÃO

NOME COMPLETO		MATRÍCULA			
CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA NASCIMENTO	
NOME DO PAI					
NOME DA MÃE					
ENDEREÇO					
BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
E-MAIL		FAX	TEL. FIXO	TEL. CELULAR	
Atesto que recebi o cartão CREDICESTA e assumo total responsabilidade pelas informações contidas e declaro que a li integralmente, e que concordo com todas as cláusulas do Termo de Adesão Cartão CREDICESTA, registrado no Cartório de Títulos e Documentos de Salvador - Estado da Bahia.					
LOCAL / DATA		ASSINATURA			