

Nome	CPF	Telefone
2		
3		
4		

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Nome do Banco 1	Agência	Telefone
Nome do Banco 2	Agência	Telefone

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

Nome da Empresa 1	Telefone		
2			
3			
*Endereço para envio dos boletos - se diferente do informado.			
Endereço 2			
Bairro	CEP	Cidade	UF

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas, incluindo os Dados Pessoais conforme os critérios previstos na Lei 13.709/2018 Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), autorizando sua utilização para fins de análise de crédito em bureaus e demais tratamentos necessários a procedimentos preliminares relacionados ao instrumento particular de promessa de compra e venda, quando assim aplicável. Comprometo-me a manter meus dados atualizados e informar à Tegra qualquer alteração de endereço, telefone, dentre outras informações necessárias.

_____ / ____ / ____
Local / Data

Assinatura do cliente