

# Autorização de pagamento

07/2020

Itaú

Este formulário deverá ser preenchido pela pessoa que assumirá o consórcio. Se você estiver comprando mais de um veículo, utilize um kit para cada um.

11/ 10/ 2023

**ATENÇÃO:** não esqueça de preencher e conferir esses dados pois serão importantes para entrarmos em contato com você.

## Dados do novo consorciado

Nome completo/Razão social **HENRIQUE DE SOUZA BERNARDES**

CPF/CNPJ **086.841.266-02**

Grupo **20224**

Cota **607**

Banco **104**

Agência **1537**

Conta corrente **00088022 - 6**

Telefone residencial ou celular **(34) 9977-18605**

E-mail **henriquesbernardes1350@gmail.com**

**Dados de quem receberá o crédito** (só poderá receber o crédito o proprietário do veículo, o emissor da nota fiscal ou o consorciado).

Nome completo/Razão social **cailda maria naves silva**

CPF/CNPJ **CNPJ 909.519.561-91**

Banco **260**

Agência **0001**

Conta corrente **50708974 - 2**

Valor que deverá receber (R\$) **22.485,56**

E-mail

**Atenção:** a conta-corrente indicada dever ser do CFP/CNPJ informado. O valor a receber fica limitado ao aprovado na análise de crédito.

## Abatimento de parcela

Obs: se o valor do veículo for inferior à sua carta de crédito, restará um saldo que poderá ser utilizado no seu consórcio. Se este for o seu caso, escolha como utilizá-lo.

(caso não seja assinalada uma das opções abaixo, será abatido no prazo do consórcio)

Para reduzir o prazo do consórcio.

Para reduzir o valor das parcelas.

## Reembolso de despesas

Quer utilizar até 10% da sua carta de crédito para pagar as despesas com documentação e seguro do veículo?

**Importante:** essa opção só é válida caso exista saldo na sua carta de crédito.

Não quero utilizar.

Sim. Neste caso, envie uma cópia do(s) comprovante(s) das despesas pagas.

Valor das despesas (R\$) \_\_\_\_\_

O valor das despesas será pago na conta-corrente informada em "dados do novo consorciado"

## Autorização

Eu autorizo a Administradora a pagar o valor da carta de crédito para a pessoa indicada no campo acima e sou responsável pela exatidão e veracidade das informações constantes nesta autorização

Consorciado (obrigatório)

Vendedor (Somente assinar e reconhecer firma se o consorciado for receber o crédito.)