

# PESSOA FÍSICA

## FORMULÁRIO PARA ANÁLISE E-PAYMENT ENAGIC BRASIL

ENVIAR COPIA DE RG, CPF ou CNH para [epay@enagic.com.br](mailto:epay@enagic.com.br)

### INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de nascimento: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Nome completo da mãe: \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ Renda Mensal: R\$ \_\_\_\_\_

Patrimônio: R\$ \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Casa própria: ☐ SIM ☐ NÃO (Se não especificar modo de moradia: \_\_\_\_\_)

Tempo de moradia: Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_ (se for alugado)

### INFORMAÇÕES DO FIADOR:

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ Renda Mensal: R\$ \_\_\_\_\_

Patrimônio: R\$ \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**Enagic Brasil Ltda**

Rua João dos Santos, 532 – Jd. Santa Rosália

Sorocaba/SP – CEP: 18090-040

Tel.: (15) 3034-4132 E-mail: [info@enagic.com.br](mailto:info@enagic.com.br)

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