

Associação dos Servidores
do Sesc-Santa Catarina



Para USO Da ASSESC:

Deferido: () Indeferido: ()

Valor Liberado:

Data:

Solicitação de Empréstimo

Nome do Associado: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Unidade: _____

CPF: _____ Carteira de Identidade: _____ Estado Civil: _____

Data de Nascimento: _____ Fone: _____ Celular: _____

Dados do Empréstimo

Valor Solicitado: _____ N° de Parcelas: _____

É renovação? () Sim () Não

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Localidade: _____ Tipo de Operação: _____

O Associado identificado declara conhecer e aceitar as condições estabelecidas no plano de empréstimo simples da ASSESC.

Declara ainda que tem conhecimento que na hipótese de rescisão do contrato de trabalho, vencer-se-ão todas as prestações vincendas, para cuja amortização, o mesmo autoriza a retenção de seus créditos junto ao SESC.

Loca e Data: _____

Assinatura do Associado

Para USO Da ASSESC:

Assinatura Tesoureiro

Assinatura Presidente

Nota Promissória

No dia _____ de _____, pagarei pela presente NOTA PROMISSÓRIA a ASSESC - Associação dos Servidores do SESC Santa Catarina ou a sua ordem a importância de (_____

Conforme regulamento do Plano de Empréstimos Simples e demais normas em vigor.

Emitente (Nome Completo): _____

CPF: _____ Local e Data: _____

Assinatura do Associado

ANEXAR FOTOCÓPIA DO ÚLTIMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO