

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS.

Ref.: Contrato de Emissão, Administração e Utilização do Cartão de Crédito Corporate do Banco Daycoval, Registrado no 7º Cartório de Títulos e Documentos de São Paulo – SP, sob nº 1677513.

Proposta nº

I - DADOS DA EMPRESA:

Nome:				CNPJ/MF:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	

II - DADOS DO REPRESENTANTE AUTORIZADO DA EMPRESA:

Nome:		CPF/MF:		RG:	
Nacionalidade:		Estado Civil:		Cargo:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
E-mail:					

III – DADOS DO(S) PORTADOR(ES):

Inclusão	Exclusão	Alteração			
Nome:		Nome da mãe:			
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ()					

Inclusão	Exclusão	Alteração			
Nome:		Nome da mãe:			
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ()					

Inclusão	Exclusão	Alteração			
Nome:		Nome da mãe:			
Data de Nascimento: / /		CPF/MF:		RG:	
Endereço:					
CEP.:	Bairro:	Cidade:	UF:	DDD/Telefone/Ramal:	
Limite de Crédito: R\$ ()					

VIII – ESPECIFICAÇÕES:

a.	Limite de Crédito Total da EMPRESA:	R\$ ()				
b.	Área de Abrangência:	Nacional	Internacional	Opção Saque	Sim	Não
c.	Data de vencimento das FATURAS	05	10	15	20	25

Através deste, informamos que deverão ser considerados, a partir desta data, os novos dados acima identificados da EMPRESA e/ou Representante(s)e/ou Portador(es) para efeitos de cadastro.

Declaramos ter ciência e estar de pleno acordo de que ficam mantidas e integralmente ratificadas todas as demais cláusulas e condições pactuadas no Contrato, do qual o mesmo passa a fazer parte integrante, inseparável e complementar, para todos os fins e efeitos de direito.

, de de .

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA.