

REQUERIMENTO PARA CONTRATAÇÃO DO PROGRAMA “GRAN ASSINATURA PARA TODOS”

Dados pessoais

Nome do Interessado:

CPF:

RG/Órgão de Expedição:

Data da Expedição:

Data de nascimento:

Endereço:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone Fixo: ()

Telefone Celular: ()

Profissão/Ocupação:

E-mail:

Nome do Pai:

CPF:

Nome da Mãe:

CPF:

Estado Civil:

Cônjuge:

CPF:

RG/Órgão de Expedição:

Data da Expedição:

Data de nascimento:

Dependentes:

01) Nome:

02) Nome:

Data de Nascimento:

Data de Nascimento:

Grau de parentesco:

Grau de parentesco:

Mais dependentes. Liste aqui todos (separado por vírgulas):

Dados complementares

Dados Complementares

Nº do CadÚnico do Beneficiário:

Programa Social do Governo:

Nome do Beneficiário titular do Programa Social do Governo:

Grau de parentesco com o interessado:

Renda mensal familiar (total):

Renda do Beneficiário (individual):

Documentos obrigatórios

Cópia digitalizada do RG

Cópia digitalizada CPF

Cópia digitalizada da certidão de nascimento

Cópia digitalizada da certidão de casamento, se o caso

Cópia digitalizada do comprovante de residência (último mês)

Cópia digitalizada do comprovante de inscrição no Programa Social do Governo, incluindo a declaração de renda apresentada pelo beneficiário

Cópia digitalizada do comprovante da inscrição no CadÚnico

Cópia digitalizada do comprovante de recebimento do benefício nos últimos 3 (três) meses

Cópia digitalizada do comprovante de rendimento

Formas de Pagamento

Informe a forma desejada de pagamento:

Boleto Bancário - À VISTA - 20% de desconto;

Boleto Bancário - 12x;

Visa Eletron - Débito

Mastercard - Débito

Visa - Crédito

Master - Crédito

Elo - Crédito

Diners Club - Crédito

American Express - Crédito

Hipercard - Crédito

Aura - Crédito

JCB - Crédito

Discover - Crédito