SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO – PLANO CD

Dados do Solicitante (Preencher em Letra de Forma)

Nome	**Data Nascimento**	**Matrícula**
	____/____/_____	

Endereço (Rua, Av., etc.) e Bairro			
Cidade	**CEP**	**Identidade**	**CPF**

----------Telefones----------			**Lotação**	**Valor Solicitado:** Líquido( ) ou Bruto( )	**Número de Meses**
Trabalho *DDD ( )*	***Casa*** *DDD ( )*	***Celular*** *DDD ( )*		**R$**	

TAXA DE JUROS AO MÊS (PRAZOS)	**PARECER DA FABASA**
1,19% (de 01 a 12 parcelas mensais) **1,24% (de 13 a 24 parcelas mensais)** **1,29% (de 25 a 36 parcelas mensais)** **1,34% (de 37 a 48 parcelas mensais)**	Aprovação: **SIM** Valor Concedido: R$ _____ **NÃO** Justificativa:
Acrescido de Taxa de Administração e Taxa de Risco, conforme estabelecido no Regulamento de Empréstimo.	
OBSERVAÇÕES: **Em caso de aprovação, o crédito será efetuado, OBRIGATORIAMENTE, NA CONTA CORRENTE CADASTRADA JUNTO À EMBASA. Vale salientar, que os bancos não permitem crédito na denominada "conta salário".** _____/____/_____ **Data** _____ **Assinatura do Solicitante**	____/____/_____ _____ **Assinatura do Analista**

Rua Alceu Amoroso Lima, 668, 4º andar
Ed. América Towers Business - Caminho das Árvores
Salvador – Bahia - CEP: 41.820-770
Telefone: (71) 3555-2100
E-mail: fabasa@fabasa.com.br