

DATA DE ABERTURA C/C

/ /

NÚMERO DA CONTA

CARTÃO DE ASSINATURAS – PESSOA FÍSICA

DOMICILIADA NO EXTERIOR

 SIM NÃO

CONTA EM NOME DE:

CPF

ASSINATURAS (Assinar 3 vezes, sendo uma vez em cada campo):

x

x

x

NOME

CPF

QUALIFICAÇÃO

 TITULAR PROCURADOR RESPONSÁVEL PELO MENOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

 F
O
R
M
A

CONJUNTA (E): A movimentação a DÉBITO, somente poderá ser feita com as assinaturas, SEMPRE EM CONJUNTO, qualquer que seja a modalidade usada.

SOLIDÁRIA (E/OU): Qualquer de nós, ISOLADAMENTE, poderá movimentá-la por si só. A CRÉDITO OU A DÉBITO, seja qual for a modalidade, declarando-nos desde já SOLIDÁRIOS, nos termos previstos pelo Art. 264 do Código Civil Brasileiro, ativa passivamente pelo resultado desta movimentação.

ASSINATURA

ASSINATURA

 M
E
N
O
R

AUTORIZAÇÃO: Autorizo o menor de idade com mais de 16 e menos 18 anos, indicado no campo "Conta em nome de" a agir isoladamente na movimentação da conta, emitindo cheques e praticando os demais atos consequentes, como se estivesse por mim assistido. Em consequência, assumo, desde já, total responsabilidade junto a Pacific Invest e terceiros por qualquer prejuízo que o menor venha lhes causar, tanto na esfera civil como na criminal..

RESPONSÁVEL:

 Pai Mãe Tutor Outro:

ASSINATURA

USO INTERNO

 P
R
O
C
U
R
A
Ç
Ã
O

DATA DA PROCURAÇÃO

VENCIMENTO

DATA DA PROCURAÇÃO

VENCIMENTO

/ /

/ /

/ /

/ /

/ /

/ /

/ /

/ /

PODERES DA PROCURAÇÃO

ABONO OU RECONHECIMENTO DE FIRMA EM CARTÓRIO

Confirmo que as informações deste cartão de assinaturas estão em conformidade com a documentação apresentada pelo cliente e observam as normas internas e aquelas estabelecidas pelo Banco Central do Brasil

GERENTE RESP. P/ CONTA

RESPONSÁVEL P/ FIRMAS