BANCO DE CABO VERDE
Central de Risco de Crédito
Avenida Amílcar Cabral,27
CP 7600 -101 Praia - Cabo Verde
Tel: + 238 2607000/Fax: +238 2607163
crc@bcv.cv

Assunto: Pedido de Informação - Responsabilidade de Crédito

Informações Pessoais:

Nome:

Endereço: Código Postal: Telefone/Fax:

Número do Bilhete de Identidade ou do Cartão Nacional de Identificação:

Número do Passaporte (se não residente): Número de Identidade Fiscal (NIF):

Email:

Exmos Senhores,

Solicito que me seja disponibilizado o mapa das responsabilidades de crédito que figurem, em meu nome. Para o efeito, anexo as cópias dos documentos requeridos.

Motivo do Pedido:

- ◯ Por iniciativa própria
  - ◯ Para conhecimento das responsabilidades de crédito
  - ◯ Para contratação de crédito
  - ◯ Outro motivo Qual:
- ◯ Por indicação de um banco ou outra instituição financeira
  - ◯ Devido a situação de incumprimento
  - ◯ Para contratação de crédito
  - ◯ Para avalização do crédito
  - ◯ Outro motivo Qual:

Documentos em anexos:

- ◯ Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão Nacional de Identificação e a Declaração do NIF (particulares residentes)
- ◯ Fotocópia do Passaporte e da Declaração do NIF (particulares não residentes)
- ◯ Fotocópia da Declaração do NIF e dos documentos de identificação dos representantes, certidão de registo comercial atualizado e autenticado (pessoas coletivas/empresas)

Observação:

Local: Data:

(Assinatura igual à do Bilhete de Identidade/Cartão Nacional de Identificação ou do Passaporte)

Nota:

As informações solicitadas só serão entregues pessoalmente ao requerente, mediante a devida identificação. Caso o pedido seja realizado por procuração esta deve conter a assinatura devidamente reconhecida em Cartório, e deve conter as cópias dos documentos de identificação do requerente e do procurador.

Imprimir Formulário