



O Clube Itão Master é o novo cartão do Itão Hipermercados. Tornar-se associado deste clube, significa ser um cliente especial do hipermercado genuinamente baiano como você, além de desfrutar dos direitos e serviços oferecidos pelo Itão.



Com o Clube Itão Master você:

- Tem direito ao maior prazo da região. São 60 dias de prazo, no cheque, para pagar sem juros a partir da data da compra.
- Estará comprando no hipermercado, comprovadamente, mais barato de toda a região.
- Encontrará a maior variedade em produtos com o selo de qualidade Itão.
- Além de todo o conforto, segurança, em breve terá um Clube de Hiper Vantagens.

Aguarde!

O cartão Clube Itão Master será entregue, via Correio, no prazo de 15 dias, após aprovação do cadastro.

Proposta de Adesão Pessoa Física

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Dia do Vencimento

3 8 12 18 25 28

Dados Pessoais

Nome completo (sem abreviações)

Nome pelo qual é conhecido

Data de nascimento

Sexo

M F

CPF (anexar cópia)

Identidade (anexar cópia)

Órgão emissor

Nacionalidade

Naturalidade

UF

Nº de dependentes

Estado civil

Casado(a) Solteiro(a) Viúvo(a)
 Outros

Nome do pai

Nome da mãe

Nome do cônjuge

Data de nascimento

Dados Residenciais

Endereço (anexar comprovante)

Complemento

Bairro/Distrito

Cidade

Estado

CEP

Tel.

E-mail

Tempo de residência Anos

Residência: própria Alugada Com os pais Funcional Outras

Endereço para correspondência: Residencial Comercial

Dados Profissionais e Financeiros

Empresa onde trabalha

Tel.

Endereço

Nº

Bairro / Distrito

Cidade

CEP

Estado

Profissão

Cargo

Tempo de serviço

Anos

Salário (anexar comprovante)

R\$ _____

Outras rendas

R\$ _____

Origem

Caso seja sócio ou proprietário da empresa, anotar o número do CNPJ

Nome da empresa

Tel.

Se trabalha a menos de 2 anos na empresa atual

Empresa anterior

Tel.

Referências

Pessoal: Nome

Telefone

Ramal

Bancária: Nome do banco

Agência

Conta

Limite - Cheque especial

R\$ _____

Comercial: Empresa

Tel.

Cartões de crédito

Diners Club Visa Mastercard American Express

Outros Cartões

Assumo a responsabilidade pelas informações prestadas e autorizo a sua confirmação e/ou atualização em qualquer tempo. Estou ciente que a análise desta proposta de adesão será segundo critérios próprios desta empresa.

Assinatura _____

Data ____/____/____

Preencha corretamente o formulário, anexando toda a documentação necessária.