



### Autorização de Cartão Adicional

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do  
cartão de número \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_  
venho através desta solicitar um Cartão Adicional para \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_.

### Grau de parentesco:

Pais  Filho(a) maior de 16 anos  Cônjuge

*Estou ciente que esta solicitação terá um custo de R\$5,99.*

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

Data da solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do Cliente