

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- CÓPIA DO RG E CPF;
- CÓPIA CERTIDÃO DE NASCIMENTO (SE SOLTEIRO) OU DE CASAMENTO (SE CASADO/DIVORCIADO/VIÚVO);
- CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO (MÊS ATUAL);
- CÓPIA DO RG E CPF DO CÔNJUGE (SE HOUCER).

A DOCUMENTAÇÃO PODERÁ SER ENTREGUE PESSOALMENTE OU VIA E-MAIL.

### IMÓVEL PRETENDIDO

Endereço:		Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Valor do Aluguel: R\$		Prazo do contrato:	
Se residencial, nº de pessoas que irão ocupar o imóvel:		Se não residencial, ramo de atividade:	
Relação de moradores:			

### DADOS PESSOAIS

Nome completo:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade/UF:	CEP:	
Tel.:		Cel.:	
E-mail:		Data de nascimento:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	Profissão:	
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	
Estado Civil:	Regime de casamento:	Nº de dependentes:	
Filiação: Mãe:			
Pai:			
Paga aluguel atualmente?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Quanto: R\$	Para <input type="checkbox"/> proprietário <input type="checkbox"/> imobiliária

### ATIVIDADES / RENDIMENTOS

<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Sócio de Firma	<input type="checkbox"/> Profissional Liberal	<input type="checkbox"/> Outra _____
Empresa onde trabalha:				
Endereço:				
Bairro:	Cidade/UF:	Tel.:		
Data de Admissão:	Cargo:	Salário Mensal: R\$		
Outros rendimentos / Valor: R\$			Origem:	

### CÔNJUGE

Nome:		Data de nascimento:		
E-mail:		Tel./Cel.:		
Nacionalidade:	Naturalidade:	Profissão:		
CPF:	RG:	Exerce atividade remunerada: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Nome da empresa:				
Endereço da empresa:			Tel.:	
Data de admissão:	Cargo:	Salário mensal: R\$		

PARTICIPAÇÕES EM SOCIEDADES				
Empresa:		CNPJ:		
Número registro:	Data:	Última alteração em:		
Capital social:	Participação:	Cargo/Função:		
Empresa:		CNPJ:		
Número registro:	Data:	Última alteração em:		
Capital social:	Participação:	Cargo/Função:		
BENS IMÓVEIS				
Endereço	Cidade	Valor	Quitado?	Nº Reg. Cartório
BENS MÓVEIS / VEÍCULOS				
Marca / Tipo / Ano / Placa			Financiado	Valor estimado
REFERÊNCIAS BANCÁRIAS / COMERCIAIS				
Banco	Cidade	Agência	Telefone	
Empresa	Cidade		Telefone	
REFERÊNCIAS PESSOAIS				
Nome	Parentesco	Telefone	Endereço	

A devolução da presente ficha cadastral devidamente assinada e acompanhada da documentação solicitada não gera qualquer direito de preferência ao(s) Locatário(s) e Fiador(es), ficando a cargo exclusivo da administradora a aprovação do cadastro apresentado.

**SEGURO CONTRA INCÊNDIO:** Taxa obrigatória de seguro contra incêndio sendo 31% para imóveis residenciais e 41% para imóveis comerciais. O seguro incêndio é obrigatório conforme lei 8.245 de outubro de 1991. O pagamento deverá ser efetuado no ato de entrega das chaves.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas e autorizo consulta aos dados fornecidos para devida conferência,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Local Data Declarante Cônjuge do (a) declarante

**Observações:**

Informamos que poderão ser solicitados outros documentos não listados acima, caso o perfil do analisado necessite de dados e documentos adicionais; As presentes informações são estritamente confidenciais e destinam-se ao julgamento da concessão de crédito; O declarante que prestar informações falsas incorre nas penas do art. 171 do código penal e suas disposições legais.