

1. Informações Pessoais do Proponente (inquilino)

Nome completo:	Sexo: () Masc. () Fem.
----------------	--------------------------

Identidade: tipo e nº	Expedida em (data) __/__/____	Órgão expedidor:
CPF/MF nº	Data de nascimento:	

Naturalidade:	Estado Civil:	Regime de casamento:	Nº de dependentes:
---------------	---------------	----------------------	--------------------

Filiação:

Nome do cônjuge:	CPF/MF nº	Profissão:
Identidade: tipo e nº	Expedida em (data) __/__/____	Órgão expedidor:
Filiação:		

Endereço residencial:	Bairro:	
Cidade:	CEP:	UF:
E-mail:	Telefone: ()	Cel: ()
Tempo Residência: anos	Tipo de residência: ()Própria ()Alugada/valor do aluguel+encargos ()Outros	
Residência anterior – endereço completo		

Endereço, nome e telefone da imobiliária, ou proprietário onde paga os aluguéis atualmente (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Já sofreu protesto de títulos, inclusive ações de despejo?
--

Possui ou possui seguro fiança locatícia? Em caso afirmativo indique a seguradora e o período.
--

2. Informações Profissionais

Nome da empresa onde trabalha	CGC	Telefone: () Ramal
-------------------------------	-----	------------------------

Endereço comercial:	Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	Telefone: ()
	Data de admissão	Cargo:
	__/__/____	Salário:

Outras rendas e suas origens:	Renda total R\$:
-------------------------------	------------------

3. Fontes de referência (bancária, cartões de crédito e lojas)

Nome	Endereço	Telefone	Observações
------	----------	----------	-------------

a)
b)
c)

4. Referências Pessoais (indicar no mínimo duas)

Nome	Telefone ()	Relacionamento / Grau de parentesco
1. Endereço completo:	Fones:	
2. Endereço completo:	Fones:	

5. Bens Imóveis

Espécie	Localização(endereço completo)	Valor atua de mercado	Possui ônus?
		R\$	
		R\$	
		R\$	

6. Bens Móveis (automóvel, telefone, títulos, poupança)

Tipo / ano / modelo	Valor atual	Possui ônus	Qual instituição	Observações
	R\$			
	R\$			
	R\$			

7. Participações (empresa em que participa

Empresa	CGC	Capital Social – R\$	participação %	Desde
				___/___/___
				___/___/___
				___/___/___

Contatos para esclarecimento de cadastro

Fone e fax (DDD)

--

Observação:

* Todos os campos desta ficha devem ser preenchidos
* Fichas incompletas não serão aceitas

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade.

Local e data:

Assinatura:

--

PARA USO DA NB IMÓVEIS

APROVADO () Data: ___/___/___
APROVADO () Data: ___/___/___

DOCUMENTOS ENTREGUES:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> RG- Cópia autenticada | <input type="checkbox"/> CIC – cópia autenticada |
| <input type="checkbox"/> 3 últimos contra-cheques (hollerith) | <input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho – cópia autenticada |
| <input type="checkbox"/> Se, Autônomo: Declaração de Imposto de Renda com firma reconhecida | |
| <input type="checkbox"/> Se, Autônomo: DECORE de Imposto de Renda com firma reconhecida/ Protocolo de entrega de declaração | |
| <input type="checkbox"/> OUTROS: Se, casado documentos acima do cônjuge. | |

Imóvel / Endereço / Bairro		
Valor aluguel – R\$	IPTU – R\$	Condomínio - R\$
Tipo de Locação: () Residencial () Comercial, selocação comercial indique a atividade:		