

Tipo de cadastro: <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Fiador			
PREZADO (A) INQUILINO (A), FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS ABAIXO			
Tipo de locação: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial			
Endereço:		Nº:	Complemento:
Valor do Aluguel:	IPTU:	Condomínio:	Outros:
Prazo de locação:	Seguro fiança:	Fiador:	Título:
EM CASO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL			
Fica o pretendente ciente que durante o prazo da avaliação de seu cadastro, deverá tomar todas as providências quanto à obtenção de alvará de funcionamento junto à Prefeitura.			
Tipo de atividade:			
CADASTRO DE PESSOA FÍSICA			
PRETENDENTE			
Nome:			
Pai:		Mãe:	
CPF:	RG:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:	
Endereço residencial:			Nº:
Complemento:	Bairro:	Cidade:	Estado: CEP:
Fone:	Celular:		Recado:
E-mail:			
Imóvel: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugado	Valor do Aluguel:	Imobiliária ou Proprietário (Telefone):	
Motivo da mudança:			
LOCAL DE TRABALHO			
Empresa:		Fone(s):	
Endereço:		Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Cargo:	Data de admissão:	Salário atual:	
Outras fontes de renda:			Valor:
Empresa anterior:	Cargo:	Telefone:	
CÔNJUGE OU LOCATÁRIO SOLIDÁRIO			
Nome:			
Pai:		Mãe:	
CPF:	RG:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:	
Endereço residencial:			Nº:
Complemento:	Bairro:	Cidade:	Estado:
E-mail:			
Emprego atual:		Endereço:	
Cargo:	Salário:	Data de admissão:	
Outras fontes de renda:			Valor:

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS				
Banco:	Agência:	Nº da conta:	Cliente desde:	
Gerente:	Telefone:			
Cartão de crédito:	Limite:			
Cartão de crédito:	Limite:			
REFERÊNCIAS PESSOAIS				
Nome:	Celular:	Tel. ixo:		
Grau de parentesco:	Endereço:			
Nome:	Celular:	Tel. ixo:		
Grau de parentesco:	Endereço:			
Nome:	Celular:	Tel. ixo:		
Grau de parentesco:	Endereço:			
BENS				
Veículo:	Marca:	Placa:	Valor:	
Veículo:	Marca:	Placa:	Valor:	
Tipo de imóvel:	Matrícula Nº:	Valor:		
Endereço:	Bairro:	Cidade:		
PESSOAS QUE IRÃO RESIDIR NO IMÓVEL (LOCAÇÃO RESIDENCIAL)				
Nome:	Parentesco:	Idade:	CPF:	Telefone:
Nome:	Parentesco:	Idade:	CPF:	Telefone:
Nome:	Parentesco:	Idade:	CPF:	Telefone:
Nome:	Parentesco:	Idade:	CPF:	Telefone:

O PRETENDENTE DECLARA ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES A SEGUIR:

1. Esta ficha deverá ser devidamente preenchida (todos os campos são obrigatórios) e assinada, entregue juntamente com todos os documentos solicitados (conforme relação de documentos anexa).
2. A documentação para análise só será recebida quando estiver completa, incluindo ficha cadastral devidamente preenchida.
3. O fiador deverá apresentar registro atualizado do imóvel de sua propriedade.
4. O pretendente e seus fiadores não poderão estar inscritos em qualquer órgão de proteção ao crédito.
5. O valor da locação será acrescido dos encargos de IPTU, seguro-incêndio e demais taxas, ficando sob responsabilidade dos locatários e fiadores.
6. Sendo efetivado o contrato, o aluguel deverá ser pago todo dia 05 (cinco) de cada mês.
7. Dúvidas e esclarecimentos no Fone: (75) 3181.7558
8. A reserva do imóvel será cancelada, caso o cadastro não seja entregue no prazo de 48h

Informações falsas desclassificam o cadastro. O declarante assume inteira responsabilidade sobre as aqui prestadas. Desde já, ficam autorizadas a análise e consultas cadastrais. se reserva o direito de recusar qualquer documentação sem alegar razões. Após a análise dos documentos apresentados poderão ser solicitados documentos adicionais.

Alagoinhas, ____ de _____ de 20__

Declaro ter entregue a documentação, ciente de que o prazo para análise será de 48 horas.

Titular - Sócio

Titular - Sócio