# INFORMAÇÕES PESSOAIS LOCATÁRIO

|  |
| --- |
| **NOME DO PRETENDENTE:** |
| **E-MAIL:** |
| **SEXO:** masculino  feminino |
| **CPF: RG:**  **ÓRGÃO EXPEDIDOR: DATA:** |
| **DATA DE NASCIMENTO: NACIONALIDADE:** |
| **NATURALIDADE: ESTADO:** |
| **ESTADO CIVIL: REGIME DE CASAMENTO:** |
| **N.º DEPENDENTES:** |
| **FILIAÇÃO - PAI:**  **MÃE:** |
| **NOME DO CONJUGE:** |
| **PROFISSÃO: CPF:** |
| **RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR: DATA:** |
| **NATURALIDADE: ESTADO:** |
| **ESTADO CIVIL: REGIME:** |
| **FILIAÇÃO - PAI:**  **MÃE:** |
| **RESIDÊNCIA:  PRÓPRIA  ALUGADA  OUTROS:** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** |
| **CIDADE: FONE:** |
| **RESIDÊNCIA ANTERIOR:** |
| **TEMPO DE RESIDÊNCIA:** |
| **IMOBILIÁRIA OU PROPRIETÁRIO, DO IMÓVEL LOCADO:** |

## INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

|  |
| --- |
| **EMPRESA ONDE TRABALHA:** |
| **ENDEREÇO COMERCIAL:** |
| **FONE: CIDADE: ESTADO:** |
| **DATA ADMISSÃO: CARGO:** |
| **SALÁRIO ATUAL: OUTRAS RENDAS:** |
| **NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE:** |
| **ENDEREÇO COMERCIAL:** |
| **FONE: CIDADE: ESTADO:** |

FONTES DE REFERÊNCIA

|  |
| --- |
| **BANCO: AGÊNCIA: CONTA:** |
| **CLIENTE DESDE: FONE: CONTATO:** |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS PESSOAIS: FONE:**  **1) 1)**  **2) 2)** |
| FIRMAS ONDE COMPRA A CRÉDITO: FONE: **1) 1)**  **2) 2)** |

## BENS IMÓVEIS

|  |
| --- |
| **ESPÉCIE: VALOR:** |
| **ENDEREÇO:** |

## BENS MÓVEIS

|  |
| --- |
| **AUTOMÓVEL: ANO/MODELO: VALOR:** |
| **LINHA TELEFÔNICA:** |

## IMÓVEL OBJETO DA LOCAÇÃO

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO:** |
| **VALOR: PRAZO: REAJUSTE:** |
| **PESSOAS QUE IRÃO RESIDIR NO IMÓVEL:** |
| **SEGURO INCÊNDIO:** |
| **NEGOCIAÇÃO:** |
| **DATA:** |

Observação: As fichas cadastrais devem ser apresentadas, devidamente preenchidas, no prazo máximo de 48(quarenta e oito) horas. Transcorrido o prazo sem a apresentação, o imóvel será liberado para locação a terceiros.

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS, SOBRE AS QUAIS ASSUMO TODAS AS RESPONSABILIDADES, SOB PENA DE INCORRER NAS SANÇÕES DO 299 CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

Assinaturas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCATÁRIO FIADOR:

## APROVAÇÃO CADASTRO

|  |
| --- |
| APROVAÇÃO:  SIM  NÃO |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| **DATA DO INÍCIO DO CONTRATO : / /** |
| **PESQUISA FEITA JUNTO AO SPC:  NADA CONSTA** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Funcionário Responsável