

Data de Fechamento / /

Data de Cadastro / /

() Locatário () Fiador

DADOS PESSOAIS

Nome Completo CPF

RG SSP Data de Nascimento / / Estado Civil Nacionalidade Profissão

Email Telefone () Whatsapp ()

Endereço Residencial Atual

Bairro CEP Cidade UF

Tempo de Residência Residência: Própria Alugada Outros: A quem paga?

Se locatário, qual motivo da desocupação?

Se fiador, qual grau de relacionamento com o locatário? Telefone () Celular ()

Nome do Pai Telefone () Endereço Residencial

Nome da Mãe Telefone () Endereço Residencial

Observação:

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa Endereço

Cidade Bairro Estado Telefone ()

Cargo Data de Admissão / / Salário R\$ Comissão R\$

Outras fontes de renda? Não Caso sim, informe quais: Renda R\$

DADOS DO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

Nome Completo CPF

RG SSP Data de Nascimento / / Estado Civil Nacionalidade Profissão

Sexo: Masculino Feminino Email Telefone ()

Dados Profissionais

Empresa Endereço

Cidade Bairro Estado Telefone ()

Cargo Data de Admissão / / Salário R\$ Comissão R\$

Outras fontes de renda? Não Caso sim, informe quais: Renda R\$

Nome do Pai Telefone () Endereço Residencial

Nome da Mãe Telefone () Endereço Residencial

Observação:

BENS, IMÓVEIS E VEÍCULOS	Endereço			Valor
				R\$
	Endereço			Valor
				R\$
	Veículo	Ano	Placa	Valor
				R\$
	Veículo	Ano	Placa	Valor
				R\$

REFERÊNCIAS	Nome	Telefone
		()
	Nome	Telefone
		()

FINALIDADE	Finalidade

EMPRESA	Participa de alguma empresa como acionista ou quotista?	
	Não Caso sim, informe qual/quais:	
	Empresa I	CNPJ
	Empresa I	CNPJ

IMÓVEL	Endereço

DADOS DOS MORADORES	Pessoas que vao residir no imóvel:		
	Nome Completo		
	Grau de Parentesco	Idade	CPF
	Nome Completo		
	Grau de Parentesco	Idade	CPF
	Nome Completo		
	Grau de Parentesco	Idade	CPF

Declaro sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, que as informações prestadas são a expressão da verdade.

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações fornecidas e declaro estar ciente de que as mesmas, em caso de inadimplência, poderão ser usadas para registro junto ao SPC e Serasa.

Novo Hamburgo, ____ de _____ de ____.

Assinatura: _____

Nome:

Assinatura: _____

Nome: