



## FICHA CADASTRAL DE PESSOA JURÍDICA

Cadastro entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Locatário ( ) Fiador

**\*\* A preferência é dada na entrega desta ficha devidamente preenchida \*\***

Endereço do imóvel pretendido: \_\_\_\_\_

Aluguel do imóvel: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) mais encargos.

### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social \_\_\_\_\_

Nome Fantasia \_\_\_\_\_

Endereço Matriz \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data Constituição \_\_\_\_\_ Capital Social \_\_\_\_\_

Faturamento Mensal \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

Inscrição Municipal \_\_\_\_\_ Nº Registro Firma \_\_\_\_\_

Possui Filiais? ( ) Sim ( ) Não

Localização \_\_\_\_\_

### DIRETORIA/SÓCIOS/ADMINISTRADORES:

Sócio ( ) Diretor ( ) Administrador ( )

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão/Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

Capital Social (%): \_\_\_\_\_

Sócio ( ) Diretor ( ) Administrador ( )

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão/Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

Capital Social (%): \_\_\_\_\_

Sócio ( ) Diretor ( ) Administrador ( )

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão/Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

Capital Social (%): \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIAS BANCÁRIAS/ COMERCIAIS:**

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Nome Fornecedor: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome Cliente: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIA IMOBILIÁRIA:** ( ) Inquilino ( ) Fiador ( ) Proprietário

Nome da imobiliária ou Proprietário: \_\_\_\_\_

Endereço do Imóvel: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone da imobiliária ou Proprietário: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**BENS MÓVEIS E IMÓVEIS DA EMPRESA:**

Endereço: \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_

Automóvel: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_

Automóvel: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:**

- A análise cadastral iniciará somente no momento da entrega da documentação completa à Corretora Casa dos Síndicos;
- A renda líquida necessária para locação deverá ser no mínimo 03 (três) vezes o valor do aluguel mais encargos, exceto para a modalidade de Seguro Fiança onde o pretendente deverá contatar o seu Consultor de Locação.
- Todas as cópias dos documentos deverão vir acompanhadas do original, salvo as matrículas dos imóveis e Decore que deverão ser originais.
- No decorrer da análise do cadastro poderão ser solicitados outros documentos.
- No caso de reprovação do cadastro, ou desistência da locação, o prazo para retirada dos documentos será de 30 (trinta) dias a partir da data de conclusão da análise pela Corretora Casa dos Síndicos.

Porto Alegre, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**