



FICHA CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA

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 PESSOAL:

Nome: _____ Sexo: () M () F
CPF: _____ Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____
RG: _____ Expedido por: _____ Data Expedição: _____
Estado Civil: _____ Naturalidade: _____ Nº dependentes _____
Residência: () Própria () Alugada () Outros: _____
Endereço: _____ N.º _____ Complemento: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tempo de Residência: _____ Se aluga, por quanto R\$: _____
A quem paga: _____ Telefone de quem recebe: _____
Fone residencial: () _____ Fone Celular: () _____
Email: _____ Outro telefone: _____
Nome do Pai: _____ Telefone: () _____
Nome do Mãe: _____ Telefone: () _____

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL:

Empresa: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ N.º _____ Complemento: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone: () _____ Profissão: _____ Cargo: _____
Data de Admissão: _____ Salário R\$: _____ Comissões R\$: _____
Outras fontes de renda? () Sim () Não Quais _____

Renda R\$:_____ Se aposentado ou pensionista N° benefício:_____

**EM CASO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU LIBERAL, CITAR
EMPRESAS PARA AS QUAIS PRESTA SERVIÇOS:**

Empresa:_____ CNPJ:_____

Endereço:_____ CEP:_____ Telefone:()_____

Empresa:_____ CNPJ:_____

Endereço:_____ CEP:_____ Telefone:()_____

REFERÊNCIAS PESSOAIS:

Nome:_____ Grau Parentesco:_____

Endereço Residencial:_____ Cidade:_____ UF:_____

Telefone Residencial:_____ Celular: _____

Nome:_____ Grau Parentesco:_____

Endereço Residencial:_____ Cidade:_____ UF:_____

Telefone Residencial:_____ Celular: _____

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

Nome da imobiliário ou proprietário: _____

Endereço do imóvel:_____ Cidade:_____ UF:_____

Telefone da imobiliária ou proprietário _____

Email:_____

IDENTIFICAÇÃO CÔNJUGE:

Nome: _____

CPF:_____ Data de Nascimento:_____ Nacionalidade:_____

RG:_____ Expedido por:_____ Data Expedição:_____

Estado Civil:_____ Profissão/Cargo:_____

Empresa:_____ Telefone comercial:_____

Endereço comercial:_____ Telefone celular:_____

Salário R\$:_____ Outras rendas () Sim () Não Quais:_____

Renda R\$:_____

FIADORES:

Propriedades:

1. End.: _____

Valor Venal R\$ _____

Cartório da _____ zona do Registro Imobiliário.

Matrícula nº _____ Fol _____ Livro _____

2. End.: _____

Valor Venal R\$ _____

Cartório da _____ zona do Registro Imobiliário.

Matrícula nº _____ Folhas _____ Livro _____

Qual seu vínculo com os locatários? _____

Declaro verdadeiras as informações acima e concordo em ser fiador do Sr.(a) _____

Imóvel da locação _____ que tem como aluguel R\$ _____.

IMÓVEL COMERCIAL

Qual finalidade pretendida: _____

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;
- 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 de 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