

IMÓVEL QUE ESTA SENDO ALUGADO

| | | | |
|--|---------------|-------------|---------|
| Tipo de Imóvel: Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Condomínio Fechado <input type="checkbox"/> | | Cidade: | Cep: |
| Endereço: | Numero: | Compl.: | Bairro: |
| Aluguel: | IPTU: | Condomínio: | Água: |
| Luz: | Gás encanado: | TOTAL(R\$) | |

DADOS DO(A) PRETENDENTE

| | | | |
|---|-----------|--|--|
| Nome: | | CPF: | Data de Nasc: |
| Tipo de documento: RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> | | Número: | Órgão Expedidor: |
| Data da Expedição: | | Estrangeiro: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | |
| Pais Residente: | | Emancipado: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> |
| E-mail: | Telefone: | Celular: | Dependentes? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N° |
| Pretende morar no imóvel: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | Pretendente possui renda para arcar financeiramente com a locação? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | |
| Estado Civil: Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> | | | |

DADOS DO(A) CÔNJUGE

| | | | |
|---|-----------|--|--|
| Nome: | | CPF: | Data de Nasc: |
| Tipo de documento: RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> | | Número: | Órgão Expedidor: |
| Data da Expedição: | | Estrangeiro: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | |
| Pais Residente: | | Emancipado: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> |
| E-mail: | Telefone: | Celular: | Dependentes? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N° |
| Pretende morar no imóvel: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | Cônjuge possui renda para arcar financeiramente com a locação? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | |
| Residência: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | Residência: Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Hotel/ Flat <input type="checkbox"/> | |
| Em nome de: Amigos <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> | | | |

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

| | | | |
|---|--|---------------------|-----------------------|
| Nome da Empresa onde trabalha: | | Data de Adm: | Profissão: |
| Telefone: | Salário: | Outros Rendimentos: | Total de rendimentos: |
| Vínculo Empregatício: | Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Funcionário CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> | | |
| | Funcionário Liberal <input type="checkbox"/> Renda Provenientes de Alugueis <input type="checkbox"/> Empresário CNPJ | | |
| Nome da Empresa onde o cônjuge trabalha | | Data de Adm: | Profissão: |
| Telefone: | Salário: | Outros Rendimentos: | Total de rendimentos: |
| Vínculo Empregatício: | Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Funcionário CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> | | |
| | Funcionário Liberal <input type="checkbox"/> Renda Provenientes de Alugueis <input type="checkbox"/> Empresário CNPJ | | |

REFERENCIAS PESSOAIS

| | | | |
|----------|-----------------|----------------|----------------|
| Nome: | | Telefone: | Nome do Banco: |
| Agência: | Conta Corrente: | Cliente desde: | Telefone |
| Nome: | | Telefone: | Nome do Banco: |
| Agência: | Conta Corrente: | Cliente desde: | Telefone |

RESIDENTES NO IMÓVEL MAIORES DE 18 ANOS

| | | | |
|--|--|---------------|------------------|
| Nome: | | CPF: | Data de Nasc: |
| Documento: RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> | | Número: | Órgão Expedidor: |
| Data da Expedição: | | E-mail: | |
| Parentesco: | | Nome: | |
| CPF: | | Data de Nasc: | |
| Documento: RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> | | Número: | Órgão Expedidor: |
| Data da Expedição: | | E-mail: | |
| Parentesco: | | | |