

Cadastro para Locação - Pessoa Física Locatário

<p>Imóvel: _____ Código: _____ Valor/Aluguel: _____ Proposta: _____ Vencimento _____ Início da locação: ____/____/20____. Valor final: _____</p>	<p>1 – Fotocópia de RG e CPF (do casal); 2 – Fotocópia dos três últimos comprovantes de renda (do casal), contracheques ou declaração. Autônomos ou empresários: declaração do Imposto de Renda do último exercício ou movimentação bancária dos três últimos meses; 3 – Cópia certidão de casamento ou averbação de separação ou divórcio; 4 – Cópia comprovante de residência atual (contas água e/ou luz); – TODAS AS DESPESAS COM DOCUMENTOS, CÓPIAS, PROCESSOS E CARTÓRIO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO PRETENDENTE A LOCATÁRIO.</p>
---	---

Dados do Candidato

Nome completo: _____
 Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Nº. Dependentes: _____
 Profissão: _____ Data Nasc.: _____
 CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____
 Data de expedição: _____
 E-mail: _____

Dados Residenciais

Endereço atual: _____
 Casa Apto Bairro: _____
 Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Telefone res.: _____ Tel. próp.: Sim Não
 Celular: _____
 Reside em imóvel: Próprio Alugado / Outros: _____
 Valor do aluguel pago: _____ Para quem paga o aluguel: _____
 Telefone: _____ Tempo em que mora no imóvel: _____

Trabalho do Candidato

Empresa: _____
 Cargo: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Telefones/Ramais: _____
 Tempo de Serviço: _____ Renda Mensal: _____
 Outros rendimentos: _____

Dados Cônjuge

Nome completo:
Celular:
Nacionalidade:
Profissão: Empresa:
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Telefones: Tempo de serviço: Renda mensal:
CPF: RG: Órgão emissor:
Data de expedição:
E-mail:

Bens do Candidato / Cônjuge

Possui imóvel próprio: Sim Não Tipo de imóvel: Casa Apto Terreno
Outros:
Endereço do imóvel:
Cidade: UF: CEP:
Valor do imóvel:
Possui hipoteca e/ou financiamento: Sim Não
Automóvel: Ano: Placa: Valor:
Automóvel: Ano: Placa: Valor:

Referências Comerciais

Loja: Cidade: Telefone:
Loja: Cidade: Telefone:
*Conta corrente: Agência: Banco:
***Preenchimento obrigatório se a modalidade de locação for Seguro Fiança ou Título de Capitalização**
Cheque especial: Sim Não Limite:
Gerente da agência: Telefone agência:

Referências Pessoais

Nome: Telefone:
Família Amigo Grau de parentesco (caso seja família):
Nome: Telefone:
Família Amigo Grau de parentesco (caso seja família):

Informações referentes à locação

Quem utilizará o imóvel:
Outras informações:

Declaro serem verdadeiras as informações neste documento.

Florianópolis (SC), ____/____/____.