

Cadastro para Locação - Pessoa Jurídica Locatário

Imóvel: _____ _____ Código: _____ Valor/Aluguel: _____ C/ desconto: _____ Até dia: _____ Prazo do contrato: _____ Início da locação: _____/_____/20_____. Preferência até: _____/_____/20_____.	1 - Cópia contrato social e últimas alterações e cartão CNPJ 2 - Fotocópia RG e CPF dos sócios e proprietários; 3 - Último balanço patrimonial; 4 - Cópia comprovante de endereço atual da empresa, dos sócios e proprietários (contas água e/ou luz); - TODAS AS DESPESAS COM DOCUMENTOS, CÓPIAS, PROCESSOS E CARTÓRIO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO PRETENDENTE A LOCATÁRIO.
--	--

Dados do Candidato

Nome Empresa: _____

Data: ____/____/____ Fundação: ____/____/____

CNPJ: _____ E-mail: _____

Site: _____

Empresa

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones/Ramais: _____

Rendimento anual: _____

Rendimento mensal: _____

Dados do Sócio 01

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data de expedição: _____

Endereço atual: _____

Casa _____ Apto _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____

Telefone res.: _____ Tel. Próp.: Sim Não

Celular: _____

Reside em imóvel: Próprio Alugado / Outros: _____

E-mail: _____

Valor do aluguel pago: _____ Para quem paga o aluguel: _____

Telefone: _____ Tempo em que mora no imóvel: _____

Dados Cônjuge

Nome completo:
Telefone res.: Tel. próp. Sim Não
Celular:
Nacionalidade:
Profissão: Empresa: Telefone:
CPF: RG: Órgão emissor:
Data de expedição:
E-mail:

Dados do Sócio 02

Nome completo:
Nacionalidade: Estado Civil:
CPF: RG: Órgão emissor:
Data de expedição:
Endereço atual:
Casa Apto
Bairro: Cidade:
UF: CEP:
Telefone res.: Tel. próp.: Sim Não
Celular:
Reside em imóvel: Próprio Alugado / Outros:
E-mail:
Valor do aluguel pago: Para quem paga o aluguel:
Telefone: Tempo em que mora no imóvel:

Dados Cônjuge 02

Nome completo:
Telefone res.: Tel. próp. Sim Não
Celular:
Nacionalidade:
Profissão: Empresa: Telefone:
CPF: RG: Órgão emissor:
Data de expedição:
E-mail:

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:

Outras Referências

Nome: Telefone:
Cargo: E-mail:

Nome: Telefone:
Cargo: E-mail:

Informações referentes à locação

Quem utilizará o imóvel:

Outras informações:

Declaro serem verdadeiras as informações neste documento.

Florianópolis (SC), ____/____/_____.

