



Rua Secundino Peixoto, n°. 89.
Estreito – Florianópolis - SC.
Telefone: (48) 3330-1600.
WhatsApp Administrativo 48 99672-0400
analise@cidadesimobiliaria.com.br
www.cidadesimobiliaria.com.br

Duvidas referentes ao cadastro entrar em contato através de telefone ou e-mail.

Cadastro para Locação - Pessoa Jurídica Fiador

Imóvel: _____ Código: _____ Valor/Aluguel: _____ C/ desconto: _____ Proposta: _____ Início da locação: ____/____/20____. *Reservado até: ____/____/20____. Preferência até: ____/____/20____. *Reserva por 48 horas mediante apresentação da documentação completa.	1 - Cópia contrato social e últimas alterações, 2 - Cartão CNPJ; 3 - Fotocópia RG e CPF dos sócios e proprietários; 4 - Último balanço patrimonial; 5 - Cópia comprovante de endereço atual da empresa, dos sócios e proprietários (contas água e/ou luz); 6 - Certidão Simplificada na Junta; *APRESENTAR DOCUMENTOS EM FOTOCÓPIAS LEGÍVEIS. TODAS AS DESPESAS COM DOCUMENTOS, CÓPIAS, PROCESSOS E CARTÓRIO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO PRETENDENTE A LOCATÁRIO. <u>DESISTÊNCIA APÓS A APROVAÇÃO DO CADASTRO RESULTARÁ NUM CUSTO DE 5% SOBRE O VALOR DO IMÓVEL.</u>
--	--

Dados do Candidato

Nome Empresa: _____
Data: ____/____/____ Fundação: ____/____/____
CNPJ: _____ E-mail: _____
Site: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefones/Ramais: _____
Rendimento anual aproximado: _____
Rendimento mensal aproximado: _____

Dados do Sócio 01

Nome completo: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____ Data de expedição: _____
Endereço atual: _____
CEP: _____ Casa _____ Apto _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Celular: _____

Telefone residencial.: Telefone para recados:
E-mail:
Reside em imóvel: Próprio Alugado / Caso alugado, valor do aluguel pago:
Para quem paga o aluguel:
Telefone locador: Tempo em que mora no imóvel:

Dados Cônjuge

Nome completo:
Naturalidade: Nacionalidade: Estado Civil:
CPF: RG: Órgão emissor: Data de expedição:
Celular: Telefone para recados:
E-mail:
Profissão: Empresa: Telefone:
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tempo de serviço: Renda mensal:

Dados do Sócio 02

Nome completo:
Naturalidade: Nacionalidade: Estado Civil:
CPF: RG: Órgão emissor: Data de expedição:
Endereço atual:
CEP: Casa Apto
Bairro: Cidade: UF:
Celular:
Telefone residencial.: Telefone para recados:
E-mail:
Reside em imóvel: Próprio Alugado / Caso alugado, valor do aluguel pago:
Para quem paga o aluguel:
Telefone locador: Tempo em que mora no imóvel:

Dados Cônjuge 02

Nome completo:
Naturalidade: Nacionalidade: Estado Civil:
CPF: RG: Órgão emissor: Data de expedição:
Celular: Telefone para recados:
E-mail:
Profissão: Empresa: Telefone:
Endereço:
Cidade: UF: CEP:
Tempo de serviço: Renda mensal:

Referências Comerciais

Loja:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Loja:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
*Conta corrente:	<input type="text"/>	Agência:	<input type="text"/>	Banco:	<input type="text"/>
Cheque especial:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Limite:	<input type="text"/>	
Gerente da agência:	<input type="text"/>	Telefone agência:	<input type="text"/>		

***Preenchimento obrigatório se a modalidade de locação for Seguro Fiança ou Título de Capitalização.**

Outras Referências

Nome:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Informações referentes à locação

Finalidade da locação:	<input type="text"/>
Caso imóvel seja comercial, informar ramo:	<input type="text"/>
Caso o locatário não residir no imóvel informar quem utilizará o imóvel (nome, telefone e CPF):	<input type="text"/>
Relação com o locatário:	<input type="text"/>

Declaro serem verdadeiras as informações neste documento.

Florianópolis (SC), ____/____/____.

Assinatura