

Rua Dona Balbina, 399 – Centro, CEP nº 13660-039, Porto Ferreira-SP – Fone (19) 3581-4210/ (19) 9.9697-1672.

INFORMAÇÕES CADASTRAIS – PESSOA FÍSICA.

IMOVEL OBJETO DA LOCAÇÃO: BAIRRO				₹0:	
PESSOA FÍSICA	***Todos os itens devem se	er devidamente preenchio	dos***		
Nome:					
Fone Res: ()	Com: ()		Cel: ()		
E-mail obrigatório:					
Nasc.: / /	Profissão:	Est. Civil:	Nacio	nalidade:	
CPF:	RG:	Órgão emissor:	D	ata expedição:	
Cônjuge:					
E-mail obrigatório:			Cel: ()		
Nasc.: / /	Profissão:	Est. Civil:	t. Civil: Nacionalidade:		
CPF:	RG:	Órgão emissor:	D	oata expedição:	
Endereço Residencial (Completo):					
Bairro:	Cidade:		Estado:	CEP:	
Nome da Empresa:			Data de admissão	: / /	
End. Comercial (Completo):				N°	
Bairro:	Cidade:		Estado:	CEP:	
Rendimento mensal:		Renda Familiar:			
Pagava aluguel anteriormente	e? () Sim () Não	Valor: R\$	Motivo da mudança	ı:	
Administradora /Imobiliária do imóvel anterior:					
FIADOR: ***Todos os itens devem ser devidamente preenchidos***					
Nome/ razão social:					
Fone Res: ()	Com: ()		Cel: ()		
Nasc.: / /	Profissão:	Est. Civil:	Nacio	nalidade:	
CPF/ CNPJ:	RG/ Inscr. Est.:	Órgão emissor:	D	Pata expedição:	
E-mail (obrigatório):					
Cônjuge:					
E-mail (obrigatório):			Cel: ()		
Nasc.: / /	Profissão:	Est. Civil:	Nacio	nalidade:	
CPF/ CNPJ:	RG/ Inscr. Est.:	Órgão emissor:	D	Data expedição:	
Endereço Residencial (Comple	eto):				
Bairro:	Cidade:		Estado:	CEP:	
End. Comercial (Completo):				N°	
Bairro:	Cidade:		Estado:	CEP:	
O que o FIADOR é do LOCATÁ	RIO?	1			
Renda mensal: Rendimento mensal:					
Assumo a responsabilidade civil e criminal pela legitimidade das informações prestadas acima.					
Nome:		ssinatura:		Data: / /	
PARA USO EXCLUSIVO DA IMOBILIÁRIA					
Valor do Aluguel		eguro Incêndio ()Sim - ()		IPTU: ()Sim - () Não	
Valor do condomínio:		ata do vencimento /	/	Data ass: / /	
Resultado da análise:	Α	nalisado por:		Data: / /	