


**INFORMAÇÕES PARA
CADASTRO PESSOA FÍSICA
(Finalidade Residencial)**

PAC Nº

<input type="checkbox"/> 1º PRETENDENTE	CORRETOR(A) Layana Moura Coelho da Rosa	CRECI 22919J	TELEFAX 51 32497050
<input type="checkbox"/> 2º PRETENDENTE	IMOBILIÁRIA Layana Brazilian Broker - Intermediação Imobiliária LTDA	CODIGO	TELEFAX 51 84722176

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS - FRENTE E VERSO
INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PRETENDENTE		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	CPF
R.G.	DATA DE EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> AMASIADO <input type="checkbox"/> DESQUITADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUVO		Nº DE DEPENDENTES
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS:		NOME DO PAI	
NOME DA MÃE		E-MAIL DO PRETENDENTE	
NOME DO CÔNJUGE		CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DE NASCIMENTO	R.G.	DATA DE EXPEDIÇÃO	ORGÃO EMISSOR
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS:		NOME DO PAI	
NOME DA MÃE		E-MAIL DO CÔNJUGE	COMPOE RENDA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

SE ALUGADO, INFORMAR: NOME E FONE DA IMOBILIÁRIA OU PROPRIETÁRIO, ONDE É PAGO ATUALMENTE OS ALUGUÉIS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME DO LOCADOR / PROPRIETÁRIO / IMOBILIÁRIA		TELEFONE DE CONTATO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL		COMPLEMENTO	(DDD) FONE/RESID. (DDD) CELULAR
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT	EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE <input type="checkbox"/> DA EMPRESA	ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TEMPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO <input type="checkbox"/> 1 A 2 ANOS <input type="checkbox"/> 3 A 4 ANOS <input type="checkbox"/> 5 A 6 ANOS <input type="checkbox"/> 7 A 9 ANOS		
RESIDÊNCIA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO	BAIRRO	CIDADE

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA		(DDD) FONE	RAMAL
DATA DE ADMISSÃO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS		
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL
NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA		(DDD) FONE	RAMAL
DATA DE ADMISSÃO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS		
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL

FONTE DE REFERÊNCIAS

NOME DO BANCO	TELEFONE AGÊNCIA	GERENTE CONTA CORRENTE	CLIENTE DESDE	Nº DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE
REFERÊNCIAS PESSOAIS, NOME			(DDD) FONE	RAMAL	

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	CEP
ALUGUEL (R\$)	DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINIAIS (R\$)	IPTU (R\$)	ÁGUA (R\$)
		LUZ (R\$)	GÁS CANALIZADO (R\$)

INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS

NOME	CPF	RG	TIPO DE IMÓVEL:
NOME	CPF	RG	<input type="checkbox"/> APARTAMENTO
NOME	CPF	RG	<input type="checkbox"/> CASA
NOME	CPF	RG	<input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO
NOME	CPF	RG	

MOTIVO DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> CASAMENTO <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DO IMÓVEL <input type="checkbox"/> IMÓVEL MAIS ADEQUADO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR <input type="checkbox"/> PARA FAMILIARES <input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO <input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS <input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO SERVIÇO/ ESCOLA E OUTROS <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO CONGÊNERE <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA <input type="checkbox"/> INDEPENDENCIA	LIMITE DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
--	--

BENS IMÓVEIS							
ESPÉCIE	LOCALIZAÇÃO (END. MUNICÍPIO)			VALOR	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
ESPÉCIE	LOCALIZAÇÃO (END. MUNICÍPIO)			VALOR	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
BENS MÓVEIS							
AUTOMÓVEL-TELEFONE	ANOMODELO	PLACA	VALOR	ÔNUS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	QUAL INSTITUIÇÃO	TEM SEGURO <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	QUAL SEGURADORA
				ÔNUS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	
OBSERVAÇÕES							

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade .

As cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidos, ainda que tenha sido recusado.

Ainda que os requisitos de comprometimento e comprovação de renda sejam atendidos, estou ciente que, em função da análise do risco, o cadastro **poderá não ser aprovado** .

LOCAL E DATA	ASSINATURA
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR	
<p>Além deste formulário devidamente preenchido, é necessário encaminhar cópia dos seguintes documentos (todos os documentos devem estar legíveis):</p>	
<p>PARA TODOS OS CASOS:</p> <p><input type="checkbox"/> RG E CPF;</p> <p><input type="checkbox"/> Somente nos casos em que o locatário já reside em imóvel alugado, 03 últimos recibos de aluguel, acompanhados da cópia do contrato de locação do atual imóvel;</p>	<p><input type="checkbox"/> Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;</p> <p><input type="checkbox"/> Extratos bancários completos dos últimos três meses;</p>
<p>FUNCIONÁRIO REGISTRADO:</p> <p><input type="checkbox"/> Último recibo de pagamento (se o rendimento for variável, os 03 últimos);</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da Carteira Profissional (folhas de identificação, registro de trabalho e última atualização salarial). Se o pretendente for recentemente admitido (menos de 6 meses), apresentar cópia do vínculo empregatício anterior;</p>	<p>PROFISSIONAL LIBERAL:</p> <p><input type="checkbox"/> Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;</p> <p><input type="checkbox"/> Extratos bancários completos dos últimos três meses;</p>
<p>FUNCIONÁRIO PÚBLICO (ESTATUÁRIO):</p> <p><input type="checkbox"/> Último recibo de pagamento;</p>	<p>OUTRAS SITUAÇÕES:</p>
<p>FUNCIONÁRIO PÚBLICO (CLT):</p> <p><input type="checkbox"/> Último recibo de pagamento;</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da Carteira Profissional (folhas de identificação, registro de trabalho e última atualização salarial).</p>	<p>APOSENTADO:</p> <p><input type="checkbox"/> Último holerite (se funcionário público);</p> <p><input type="checkbox"/> Extrato trimestral do INSS;</p>
<p>MICRO-EMPRESÁRIO:</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato social ou declaração de firma individual;</p>	<p>RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS:</p> <p><input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel (cópia do IPTU ou escritura do imóvel);</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato de locação;</p> <p><input type="checkbox"/> Extratos bancários completos dos últimos três meses que comprovem o recebimento dos aluguéis;</p>
	<p>RENDA PROVENIENTE DE PENSÃO ALIMENTÍCIA:</p> <p><input type="checkbox"/> Sentença judicial acompanhado dos 03 últimos recibos de pensão;</p>

OBS: Eventualmente outros documentos poderão ser solicitados para confirmar os dados constantes da Ficha Cadastral ou com o objetivo de comprovar o rendimento declarado pelo pretendente ou o faturamento da Empresa.

CADASTRO PESSOA JURÍDICA:

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social: _____ CNPJ: _____
Endereço da Matriz: _____ CEP: _____
Telefones: _____ Data da Constituição: _____ Capital Social: _____
Endereço Filial: _____ CEP: _____
Telefones: _____ Atividade/Ramo: _____
Principais Produtos: _____ Número de Funcionários _____
Capital de Giro: R\$ _____ Tempo de Atividade: _____ Faturamento Mensal: _____

ACIONISTAS/SÓCIOS:

Nome: _____ Capital Social: _____
CPF: _____ RG: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Nome: _____ Capital Social: _____
CPF: _____ RG: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Nome: _____ Capital Social: _____
CPF: _____ RG: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Nome: _____ Capital Social: _____
CPF: _____ RG: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____
Endereço: _____ CEP: _____

DIRETORES/GERENTES:

Nome : _____ CPF: _____ Cargo: _____
RG: _____ Admissão: _____
Nome : _____ CPF: _____ Cargo: _____
RG: _____ Admissão: _____
Nome : _____ CPF: _____ Cargo: _____
RG: _____ Admissão: _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS:

Banco: _____ Agência: _____ Nº C/C: _____
Cheque Especial: _____ Limite de Crédito R\$: _____
Banco: _____ Agência: _____ Nº C/C: _____
Cheque Especial: _____ Limite de Crédito R\$: _____

FONTES DE REFERÊNCIAS COMERCIAIS (FORNECEDORES):

Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____

FONTES DE REFERÊNCIAS COMERCIAIS (CLIENTES):

Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____

BENS IMÓVEIS /MÓVEIS DA EMPRESA:

Localização(Endereço e Município): _____
Valor de Mercado: _____ Área Terreno/Área Construída: _____
Localização(Endereço e Município): _____
Valor de Mercado: _____ Área Terreno/Área Construída: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa _____ Valor R\$: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa _____ Valor R\$: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa _____ Valor R\$: _____

DOCUMENTAÇÃO QUE DEVERÁ SER OBRIGATORIAMENTE ANEXADA A ESTE CADASTRO:

- 1-Cópia do Cartão CNPJ, contrato social e última alteração.
- 2-Cópia da identidade e CPF (frente e verso) dos principais sócios ou acionistas da empresa.
- 3-Cópia do comprovante de residência dos sócios ou acionistas da empresa.
- 4-Cópia da declaração do imposto de renda (último período) dos sócios ou acionistas.
- 5-Cópia das 3(três) últimas DARF'S de pagamento de imposto (COFINS ou PIS).
- 6-Cópia dos 3(três) últimos balanços patrimoniais.
- 7-Inscrição Estadual, Alvará Municipal, Alvará de Saúde (quando for necessário)
- 8-Cópia do registro de imóveis e/ou escritura dos imóveis declarados.
- 9-Cópia do certificado de propriedade dos bens móveis declarados.

PODERÁ SER SOLICITADA QUALQUER DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR, CASO A EMPRESA FIADORA ENTENDA NECESSÁRIA.

Ciente da responsabilidade prevista no art.299 do código penal, declaro serem verdadeiras as informações prestadas. Estou ciente e concordo que as análises e aprovação, ou não, do cadastro dependem de critérios exclusivos da Administradora . Os motivos de uma eventual não aprovação não serão divulgados em nenhuma hipótese.

ASSINATURAS DOS SÓCIOS E DE TODAS AS PESSOAS QUE OCUPARÃO O IMÓVEL:

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Porto Alegre, ____ de _____ 2013.