

**PESSOA FÍSICA****Locatário**

Fichas entregues em:

às

/	/
:	

Hs

por

--

Imóvel Pretendido:

Ramo de Atividade:

Nº de pessoas que ocuparão o imóvel:

Valor do Aluguel:

Prazo:

Tipo:

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome Completo:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado:

CPF:

RG:

Expedida em:

Órgão Exp.:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Regime de casamento:

Nº de Dependentes:

Profissão:

Filiação: Pai:

Mãe:

Última Cidade que residiu:

Reside em casa própria?  Sim  NãoReside com parentes?  Sim  NãoPaga aluguel?  Sim  Não

Quanto?

Nome do Proprietário ou Imobiliária:

Endereço com Telefone:

**ATIVIDADES / RENDIMENTOS**
 Empregado  Autônomo  Sócio de Firma  Profissional Liberal  Outra \_\_\_\_\_

Empresa onde trabalha:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Data admissão:

Cargo:

Salário:

Tem outros rendimentos?  Sim  Não

Qual Valor?

Proveniente de:

**CÔNJUGE**

Nome Completo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado:

CPF:

RG:

Expedida em:

Órgão Exp.:

Filiação: Pai:

Mãe:

Profissão:

Data de Nascimento:

Exerce atividade remunerada?  Sim  Não

Empresa onde trabalha:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefones:

Fax:

Data admissão:

Cargo:

Salário:

**PESSOA FÍSICA****Locatário**

Fichas entregues em:

às

/ /
:

Hs

por

--

Imóvel Pretendido:

Ramo de Atividade:

Nº de pessoas que ocuparão o imóvel:

Valor do Aluguel:

Prazo:

Tipo:

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome Completo:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado:

CPF:

RG:

Expedida em:

Órgão Exp.:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Regime de casamento:

Nº de Dependentes:

Profissão:

Filiação: Pai:

Mãe:

Última Cidade que residiu:

Reside em casa própria?  Sim  NãoReside com parentes?  Sim  NãoPaga aluguel?  Sim  Não

Quanto?

Nome do Proprietário ou Imobiliária:

Endereço com Telefone:

**ATIVIDADES / RENDIMENTOS**
 Empregado  Autônomo  Sócio de Firma  Profissional Liberal  Outra \_\_\_\_\_

Empresa onde trabalha:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Data admissão:

Cargo:

Salário:

Tem outros rendimentos?  Sim  Não

Qual Valor?

Proveniente de:

**CÔNJUGE**

Nome Completo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado:

CPF:

RG:

Expedida em:

Órgão Exp.:

Filiação: Pai:

Mãe:

Profissão:

Data de Nascimento:

Exerce atividade remunerada?  Sim  Não

Empresa onde trabalha:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefones:

Fax:

Data admissão:

Cargo:

Salário: