

Prezado cliente: Para que seu cadastro seja aprovado, é necessário que todos os dados sejam fornecidos, de forma clara e completa, evitando assim contratempos. Colabore com o bom andamento do serviço preenchendo todos os espaços, especialmente os relacionados à renda, bens e referência. **QUALQUER PROBLEMA EM RELAÇÃO AO PREENCHIMENTO OU À DOCUMENTAÇÃO ENTRE EM CONTATO COM O DEPARTAMENTO DE LOCAÇÃO (16) 3707-3377**

Nome do pretendente à locação:					
Endereço:					
IDENTIFICAÇÃO	Nome Completo			Data de Nascimento / /	
	Nacionalidade	Naturalidade	UF	Estado Civil/Regime de Casamento	
	Filiação				
	CPF	Documento de Identidade		Órgão Expedidor	Data de Expedição / /
	Telefone Residencial ()		Telefone Celular ()		Email
	Residência Atual (Avenida/Rua com número e complemento)				Tempo de Residência
	Bairro		Cidade	UF	CEP
	Telefones para recado ()				
ATIVIDADE PROFISSIONAL	Profissão/Atividade			Assalariado <input type="checkbox"/>	Liberal <input type="checkbox"/>
	Empregador Atual		Cargo/Função		Data de Admissão / /
	Endereço Completo (Avenida/Rua, nº, Complemento, Bairro, Cidade, Estado)				Telefone ()
	Empregador Anterior		Cargo/Função		Tempo de Serviço
	Endereço Completo (Avenida/Rua, nº, Complemento, Bairro, Cidade, Estado)				Telefone ()
	Outras Atividades				
CÔNJUGE	Nome			Data de Nascimento / /	
	CPF	Documento de Identidade		Profissão/Atividade	
	Empregador		Cargo/Função		Tempo de Serviço
	Email			Telefone ()	
PARTICIPAÇÃO EMPRESAS	Empresas de que participa	Sede/Cidade	CNPJ	Capital (R\$)	% Participação
RENDIMENTO MENSAL	Salário Bruto (R\$)		Retirada (R\$)		Outros Rendimentos (R\$)
	Salário do Cônjuge (R\$)			Total dos Rendimentos (R\$)	

REFERÊNCIAS	BANCÁRIAS	Agência	Telefone ()	Gerente
		Agência	Telefone ()	Gerente
	COMERCIAIS	Telefone ()		
		Telefone ()		

BENS IMÓVEIS	Tipo do Imóvel	Endereço Completo (Avenida/Rua, nº, Complemento, Bairro, Cidade, Estado)	Valor	
	1			
	2			
	3			
	Nº da Matrícula	Cartório de Registro	Quitado	Saldo Devedor
1			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
3			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

BENS MÓVEIS	Veículo (Tipo)	Ano	Modelo	Valor R\$	Quitado
	1				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	2				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE GOSTARIA DE PASSAR**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**
Anexar obrigatoriamente (inclusive cônjuge):

- 1 – Cópia do documento de identidade e CPF
- 2 – Cópia da certidão de nascimento ou casamento
- 3 – Comprovante de residência (conta luz, telefone ou água)
- 4 – Comprovante de rendimentos (carteira de trabalho, holerites ou extrato bancário ou nº do benefício INSS)
- 5 – Comprovante dos imóveis que possui através de matrícula atualizada no cartório de registro de imóveis
- 6 – Declaração do imposto de renda

DECLARAÇÃO DO PRETENDENTE

Declaro (amos) que os dados cadastrais constantes nesta proposta, constituem a expressão da verdade, sendo que, assumo (imos) inteira responsabilidade civil e criminal pela exatidão dos mesmos.

_____, _____ de _____ de _____.

Local Data

Assinatura do Fiador

Assinatura da Fiadora

PARA USO EXCLUSIVO DA PARRA IMOBILIÁRIA LTDA

Restrições SCPC/Serasa

Restrições TJ

Decisão de aprovação do cadastro

Local e Data

Assinatura Gestor