



# Consultoria de Imóveis S/C

AV. DR. ALTINO ARANTES, 205 - VL. CLEMENTINO - SÃO PAULO - SP - CEP 04042-031  
PABX: (11) 5599-3100 - FAX: (11) 2275-5589 - fitimoveis@terra.com.br / www.fitimoveis.com.br

## FICHA CADASTRAL PESSOA FISICA

( ) *Locatário (a,s)* / ( ) *Fiador (a,s)*

(ATENÇÃO! PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)

IMÓVEL: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ APTO \_\_\_\_\_  
Aluguel. R\$ \_\_\_\_\_ Condomínio. R\$ \_\_\_\_\_ Tempo do Contrato \_\_\_\_\_

### 1 - IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_  
Natural de: \_\_\_\_\_ Est. Civil \_\_\_\_\_ Reg Casato \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_ +  
Grau de Isnt.: \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_ Cart. Prof. nº \_\_\_\_\_  
Tel Res.: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ APTO \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Mora a quanto tempo? \_\_\_\_\_ Alugada? \_\_\_\_\_ Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_  
Nome para quem paga aluguel: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Tabelião que tem firma \_\_\_\_\_  
Qual o motivo para nova locação \_\_\_\_\_ Número de ocupantes ( ) \_\_\_\_\_

### 2 - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS (SÓ ASSALARIADOS):

Nome da Firma: \_\_\_\_\_  
End.: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Fone Comercial: \_\_\_\_\_ Ramal \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: R\$ \_\_\_\_\_  
Outras Rendas / Comissões etc.: Valor R\$ \_\_\_\_\_ Fonte pagadora: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### 3 - CÔNJUGE

Nome: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Nº dependentes \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Nome da firma \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Salário: R\$ \_\_\_\_\_ Outras renda: R\$ \_\_\_\_\_ Proveniente \_\_\_\_\_

### 4- SÓ PARA PROFISSIONAIS LIBERAIS, AUTÔNOMOS E OUTROS

Nome da Atividade que explora ou trabalha \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Tem sócio (a)? \_\_\_\_\_ Retirada mensal R\$ \_\_\_\_\_ ou pró-labore R\$ \_\_\_\_\_ ou Salário R\$ \_\_\_\_\_  
Outras Rendas? R\$ \_\_\_\_\_ Fonte pagadora \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### 5 - REFERÊNCIAS BANCÁRIAS (OU DO CASAL)

Banco \_\_\_\_\_ Agência nº \_\_\_\_\_ Tel ( ) \_\_\_\_\_ Nome do(a) Gerente: \_\_\_\_\_  
Cliente desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conta nº \_\_\_\_\_ Cheque Especial valor de R\$ \_\_\_\_\_  
Nome dos Cartões de Créditos (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_

### 6 - REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### 7 - IMÓVEIS

1-) Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Registro no \_\_\_\_\_ Cartório de Imóveis de SP no Município de \_\_\_\_\_ Matrícula nº \_\_\_\_\_  
Veículo?: \_\_\_\_\_ (1) Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ (2) Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_  
Tem dívida? \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins de direito, que as informações prestadas são verdadeiras e assumo todas as responsabilidades e sanções prevista no artigo 299 do código penal.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Ass. do (a,s) Pretendente (s): \_\_\_\_\_