

IMÓVEL/ENDEREÇO \_\_\_\_\_

VALOR DO ALUGUEL \_\_\_\_\_ OBJETIVO DA LOCAÇÃO \_\_\_\_\_

PARA LOCAÇÃO RESIDENCIAL, RELACIONAR OS FUTUROS MORADORES \_\_\_\_\_

DIA DO VENCIMENTO DO ALUGUEL:  10 OU  15

E-MAIL(S) PARA ENVIO DOS BOLETOS DE ALUGUEL: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

LOCATÁRIO

FIADOR

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

IDENTIDADE \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_

DATA DE NASC. \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ CON. BENS. \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO - PAI \_\_\_\_\_

MÃE \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL (ATUAL) \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

RESIDE EM CASA PRÓPRIA \_\_\_\_\_ PAGA ALUGUEL \_\_\_\_\_ VALOR - R\$ \_\_\_\_\_

PROPRIETÁRIO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL ANTERIOR \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ QUANTO TEMPO RESIDIU \_\_\_\_\_

### ATIVIDADES / RENDIMENTOS

EMPRESA ONDE TRABALHA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ SALÁRIO MENSAL - R\$ \_\_\_\_\_

SE FUNCIONÁRIO PÚBLICO, INDICAR NÚMERO DE CHEQUE OU MASP \_\_\_\_\_

OUTROS RENDIMENTOS - VALOR R\$ \_\_\_\_\_ ORIGEM \_\_\_\_\_

## ATIVIDADES LIBERAIS

PROFISSÃO \_\_\_\_\_ TEMPO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

## PARTICIPAÇÕES COMERCIAIS OU INDUSTRIAIS

NOME DA EMPRESA \_\_\_\_\_

INDIVIDUALMENTE OU EM SOCIEDADE \_\_\_\_\_

TEMPO \_\_\_\_\_ RAMO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

CAPITAL INICIAL EM R\$ \_\_\_\_\_ CAPITAL ATUAL EM R\$ \_\_\_\_\_

Nº E DATA DE REGISTRO DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO \_\_\_\_\_

VALOR DE SUAS QUOTAS - R\$ \_\_\_\_\_ RETIRADA MENSAL \_\_\_\_\_

PARTICIPA DE ALGUMA OUTRA SOCIEDADE COMERCIAL OU INDUSTRIAL? \_\_\_\_\_

QUAL? \_\_\_\_\_ VALOR DE SUAS QUOTAS \_\_\_\_\_

PARTICIPOU ANTERIORMENTE DE OUTRAS SOCIEDADES? \_\_\_\_\_

CITAR \_\_\_\_\_

## CÔNJUGE

NOME \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

IDENTIDADE \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA? \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_ SE FUNCIONÁRIO PÚBLICO, INDICAR NÚMERO DO CHEQUE OU MASP \_\_\_\_\_

SALÁRIO \_\_\_\_\_

## PARTICIPAÇÃO EM SOCIEDADE / ANEXAR CÓPIA DE CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

EMPRESA \_\_\_\_\_

NÚMERO REG. CONSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

ÚLTIMA ALTERAÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

NÚMERO REG. CONSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

ÚLTIMA ALTERAÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**BENS IMÓVEIS ANEXAR CÓPIAS DOS REGISTROS COM GUIAS DE IPTU ATUALIZADOS**

ENDEREÇO	CIDADE	VALOR	QUITADO

**OUTROS BENS / VEÍCULOS**


**REFERÊNCIA BANCÁRIA**

BANCO	AGÊNCIA	TELEFONE

**REFERÊNCIAS PESSOAIS**

NOME	TELEFONE

Sete Lagoas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável