

I M Ó V E L	Endereço do Imóvel.....
	Aluguel R\$.....Encargos R\$.....
	Residencial <input type="checkbox"/> Não Residencial <input type="checkbox"/>

LOCATÁRIO (A) FIADOR(A)

P E S S O A F Í S I C A	Nome.....Nasc...../...../.....Sexo.....
	Filiação.....
	Nacionalidade.....Natural/ UF.....Est.Civil.....
	CPF.....Ident N°.....Órgão Expedidor.....
	Expedição.....Res/ Celular.....
	E-mail.....
	Endereço.....Bairro.....
	Cidade/UF.....Cep.....Imóvel próprio Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Tempo de
	residência:..... Informe onde paga aluguel (imob. ou proprietário)Fone.....

P R O F I S I O N A I S	Empresa onde trabalha.....Fone.....
	Endereço.....Bairro.....
	Cidade/ UF.....Admissão.....
	E-mail.....
	Profissão.....Cargo.....Salário R\$.....

C
Ô
N
J
J
G
E
-
C
O
N
V
I
V
E
N
T
E

Nome.....Nasc...../...../.....Sexo.....
 ..
 Filiação.....
 ..
 Nacionalidade.....Natural/
 UF.....Est.Civil.....
 CPF.....Ident N°.....Res/
 Celular.....
 E-
 mail.....
 Endereço.....Bairro.....
 ..
 Empresa onde
 trabalha.....Fone.....
 Endereço.....Bairro.....
 ..
 Cidade/
 UF.....Admissão.....
 Profissão.....Cargo.....Salário R
 \$.....

BANCÁRIAS

R
E
F
E
R
Ê
N
C
I
A
S

Banco.....Agência.....C/Corrente.....Cliente
 desde.....
PESSOAIS
 Nome.....Parentesco.....
 ...
 End.Res.....Fone.....
 ...
 End.Com.....Fone.....

P A R T I M O N I O	BENS IMÓVEIS			
	Endereço.....			Valor
	atual.....			
	Cartório da.....	Matrícula		
	Nº.....			
	Endereço.....			Valor
	atual.....			
	Cartório da.....	Matrícula		
	Nº.....			
	VEÍCULOS			
Marca.....	Modelo.....	Ano.....	Valor	
.....				
Marca.....	Modelo.....	Ano.....	Valor.....	
.....				
Indicar nome(s), fone, e-mail e grau de parentesco de quem ocupará (ão) o imóvel.				
.....				
....				
.....				
....				
.....				
....				
.....				
Motivo da locação:				
.....				
..				
.....				
..				

NO CASO DE REPROVAÇÃO DO CADASTRO, OU DESISTÊNCIA DA LOCAÇÃO, O PRAZO PARA RETIRADA DOS DOCUMENTOS SERÁ DE 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA DATA DE CONCLUSÃO DA ANÁLISE, NO SETOR DE CADASTRO DE LOCAÇÕES.

No decorrer da análise do cadastro poderão ser solicitados outros documentos;

Todas as cópias dos documentos deverão vir acompanhadas do original ou autenticadas em cartório (salvo as matrículas dos imóveis e Decore que deverão ser originais);

Declaro serem verdadeiras todas as informações acima.

Porto Alegre...../...../.....

.....
ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

Rua Senhor dos Passos 259 loja 2 – Centro – Porto Alegre/RS – Cep 90020-180
Fone/Fax: 51-32125400 – Barcellos@barcellos.com.br - www.barcellos.com.br