



Av. Presidente Vargas, 417 / 11º andar - Centro - 20071-003 - RJ
Tel: 21 2224-8901 • Fax: 21 2242-2143 • Email: imovil@imovil.com.br

Administração de condomínios
Administração de locações
Corretagem de imóveis
Seguros e consultoria jurídica

ABADI 001 • SECOVI 08 • CRECI J224

FICHA CADASTRAL DO CANDIDATO - PESSOA FÍSICA

Imóvel pretendido:	<input type="text"/>	Tipo:	<input type="text"/>						
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>				
Aluguel:	<input type="text"/>	Encargos:	<input type="text"/>	Quem ocupará? Adultos	<input type="checkbox"/>	Crianças	<input type="checkbox"/>	Possui animais?	<input type="checkbox"/>

DADOS PESSOAIS

Nome:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>							
Identidade:	<input type="text"/>	Órgão exp.:	<input type="text"/>	Data de nascimento:	<input type="text"/>					
Estado civil:	<input type="text"/>	Nacionalidade:	<input type="text"/>	Naturalidade:	<input type="text"/>					
Mãe:	<input type="text"/>	Pai:	<input type="text"/>							
Endereço:	<input type="text"/>									
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>			
Telefone:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>					
Tempo de residência:	<input type="text"/>	anos e	<input type="text"/>	meses	Paga aluguel?	<input type="checkbox"/>	A quem?	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:	<input type="text"/>	Função:	<input type="text"/>	Admissão:	<input type="text"/>	
Empresa:	<input type="text"/>	CNPJ:	<input type="text"/>			
Endereço:	<input type="text"/>					
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>	
Tel:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>	
Salário:	<input type="text"/>	Outras rendas:	<input type="text"/>	Origem:	<input type="text"/>	

REFERÊNCIAS

Bancárias:	Banco:	<input type="text"/>	Agência:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
	Banco:	<input type="text"/>	Agência:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Comerciais:	Cartões de crédito:	<input type="text"/>				
	Lojas / Empresas:	<input type="text"/>				
Pessoais:	Nome:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
	Nome:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>

PATRIMÔNIO

Imóveis:	Tipo:	<input type="text"/>	Endereço:	<input type="text"/>	Com ônus	<input type="checkbox"/>	Sem ônus	<input type="checkbox"/>
	Tipo:	<input type="text"/>	Endereço:	<input type="text"/>	Com ônus	<input type="checkbox"/>	Sem ônus	<input type="checkbox"/>
Veículos:	Marca:	<input type="text"/>	Modelo:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>		
	Marca:	<input type="text"/>	Modelo:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>		
Outros:	<input type="text"/>							

DADOS DO CÔNJUGE

Nome:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>		
Identidade:	<input type="text"/>	Órgão exp.:	<input type="text"/>	Data de nascimento:	<input type="text"/>
Nacionalidade:	<input type="text"/>	Naturalidade:	<input type="text"/>		
Profissão:	<input type="text"/>	Função:	<input type="text"/>	Admissão:	<input type="text"/>
Empresa:	<input type="text"/>	Salário:	<input type="text"/>		

Obs. O preenchimento da presente proposta pelo candidato e fiador é feito em caráter confidencial e não implica em responsabilidade de efetivação da locação. A recusa de um ou de ambos também não implica em desabono da idoneidade das referidas pessoas ou firmas. A Administradora se reserva o direito de deixar de acolher pedido independente de qualquer explicação.

DOCS: identidade, CPF, comprovação de renda (3 vezes o valor do aluguel), 3 últimos recibos de aluguel, imposto de renda (IRRF).

Rio de Janeiro, ___ / ___ / ___

Assinatura: _____