

FICHA CADASTRAL PARA LOCAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

IMÓVEL PRETENDIDO _____
ALUGUEL: R\$ _____ CONDOMÍNIO R\$ _____ IPTU R\$ _____

DADOS DE CONSTITUIÇÃO

Natureza Jurídica _____
Ramo de Negócios: _____
Data da Fundação : ____/____/____ Reg. Junta Comercial/RCPJ N°: _____
Últ. Alteração em: ____/____/____ Reg. Junta Comercial/RCPJ N°: _____
Estabelecido há: _____ anos/meses Rua/Av.: _____
N° _____ Bloco: _____ sala _____ Bairro: _____ Tel.: _____
Cep.: _____ Cidade: _____ Estado: _____ e-mail.: _____
Paga Aluguel ? () sim () não A quem ? (nome, endereço, telefone): _____
Em caso negativo, por quê ? _____

DADOS DOS SÓCIOS/DIRETORES/TITULAR

Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Naturalidade: _____ Participação(%) _____ Função: _____
Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Naturalidade: _____ Participação(%) _____ Função: _____
Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Naturalidade: _____ Participação(%) _____ Função: _____
Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Naturalidade: _____ Participação(%) _____ Função: _____

REFERÊNCIAS

Bancária:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Cartão de Crédito: _____ N° _____
Cartão de Crédito: _____ N° _____

Comercial:

Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____
Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____

Pessoal:

Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____
Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____

PATRIMÔNIO

IMÓVEIS:

Endereço: _____ () com ônus () sem ônus
Endereço: _____ () com ônus () sem ônus

VEÍCULOS:

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Placa: _____ () com ônus () sem ônus
Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Placa: _____ () com ônus () sem ônus

ASSINATURA

RJ, ____/____/____.

FICHA CADASTRAL PARA FIADOR/AVALISTA

FAZER TAMBÉM PESQUISA RESTRITIVA DO CONJUGE ? () SIM () NÃO
PROVIDENCIAR CERTIDÃO ATUALIZADA DO RGI (ÔNUS REAIS) ? () SIM () NÃO.

Em caso positivo citar o endereço completo: _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CPF.: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Estado Civil: _____ Identidade: _____ Org. Expedidor: _____
Reside há: _____ anos/meses Rua/Av.: _____
Nº _____ Bloco: _____ pto. _____ Bairro: _____ Tel.: _____
Cep.: _____ Cidade: _____ Estado: _____ e-mail.: _____
Paga Aluguel ? () sim () não A quem ? (nome, endereço, telefone): _____
Em caso negativo, por quê ? _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: _____ Função: _____ Admissão: _____
Empresa: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Ramal: _____
Salário: R\$ _____ Outras Rendas: R\$ _____ Origem: _____

DADOS DA (O) ESPOSA (O)

Nome do Cônjuge: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Profissão: _____
Função: _____ Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Salário: _____

REFERÊNCIAS

Bancária:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____

Comercial:

Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____
Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____

Pessoal:

Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____
Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____

PATRIMÔNIO

IMÓVEIS:

Endereço: _____ () com ônus () sem ônus
Endereço: _____ () com ônus () sem ônus

VEÍCULOS:

Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus
Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus

RJ, _____ / _____ / _____

ASSINATURA

FICHA CADASTRAL DOS SÓCIOS

FAZER TAMBÉM PESQUISA RESTRITIVA DO CONJUGE ? () SIM () NÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CPF.: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Estado Civil: _____ Identidade: _____ Org. Expedidor: _____
Reside há: _____ anos/meses Rua/Av.: _____
Nº _____ Bloco: _____ pto. _____ Bairro: _____ Tel.: _____
Cep.: _____ Cidade: _____ Estado: _____ e-mail: _____
Paga Aluguel ? () sim () não A quem ? (nome, endereço, telefone): _____
Em caso negativo, por quê ? _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: _____ Função: _____ Admissão: _____
Empresa: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Ramal: _____
Salário: R\$ _____ Outras Rendas: R\$ _____ Origem: _____

DADOS DA (O) ESPOSA (O)

Nome do Cônjuge: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Profissão: _____
Função: _____ Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Salário: _____

REFERÊNCIAS

Bancária:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____

Comercial:

Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____
Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____

Pessoal:

Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____
Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____

PATRIMÔNIO

IMÓVEIS:

Endereço: _____ () com ônus () sem ônus
Endereço: _____ () com ônus () sem ônus

VEÍCULOS:

Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus
Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus

RJ, _____ / _____ / _____

ASSINATURA



IRENE DE OLIVEIRA COIMBRA DE ALMEIDA SIQUEIRA
SANTORINI - ADMINISTRAÇÃO E CONSERVAÇÃO LTDA.
Av. Meriti, 2445 – sala 207 – Vila da Penha - /RJ
TEL: 3253-1900 -

1955

FICHA CADASTRAL DOS SÓCIOS

FAZER TAMBÉM PESQUISA RESTRITIVA DO CONJUGE ? () SIM () NÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CPF.: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Estado Civil: _____ Identidade: _____ Org. Expedidor: _____
Reside há: _____ anos/meses Rua/Av.: _____
Nº _____ Bloco: _____ pto. _____ Bairro: _____ Tel.: _____
Cep.: _____ Cidade: _____ Estado: _____ e-mail: _____
Paga Aluguel ? () sim () não A quem ? (nome, endereço, telefone): _____
Em caso negativo, por quê ? _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: _____ Função: _____ Admissão: _____
Empresa: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Ramal: _____
Salário: R\$ _____ Outras Rendas: R\$ _____ Origem: _____

DADOS DA (O) ESPOSA (O)

Nome do Cônjuge: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Filiação: _____
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Profissão: _____
Função: _____ Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____ Salário: _____

REFERÊNCIAS

Bancária:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Tel.: _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____
Cartão de Crédito: _____ Nº _____

Comercial:

Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____
Empresa _____ Tel.: _____ End.: _____

Pessoal:

Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____
Nome: _____ Tel.: _____ End.: _____

PATRIMÔNIO

IMÓVEIS:

Endereço: _____ () com ônus () sem ônus
Endereço: _____ () com ônus () sem ônus

VEÍCULOS:

Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus
Marca _____ Modelo: _____ placa: _____ Ano: _____ () com ônus () sem ônus

ASSINATURA

RJ, _____ / _____ / _____