

**RODOLFO RAFAEL**Gestor Imobiliário
CRECI 6587Rua Senhor dos Passos, 34, sala 208 – Centro
CEP: 35700-016 - Sete Lagoas / MG
(31) 3771-3553 / 3775-0599 / 99986-2898
contato@rodolforafaelimoveis.com.br
www.rodolforafaelimoveis.com.br**FICHA CADASTRAL – PESSOA FÍSICA**
NÃO RECEBEREMOS AS FICHAS COM DOCUMENTAÇÃO E/OU DADOS INCOMPLETOS**REQUISITOS:**

- Locatário e Fiadores não podem ter registro no SPC;
- Locatário e Fiadores deverão ter renda mínima comprovada de 03 (três) vezes o valor do aluguel;
- Fiadores deverão ter idade mínima de 21 anos e máxima de 65 anos;
- Fiadores deverão possuir no mínimo, 01 imóvel QUITADO REGISTRADO NESTA CIDADE.

DOCUMENTOS PARA APRESENTAR:**LOCATÁRIO:**

- Cópia do CPF e Carteira de Identidade, do locatário e respectivo cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento ou de separação judicial;
- Cópia de Comprovante de renda ATUALIZADO.

FIADOR:

- Cópia do CPF e Carteira de Identidade, do locatário e respectivo cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento ou de separação judicial;
- Cópia de comprovante de renda ATUALIZADO;
- Cópia da certidão de Registro do imóvel ATUALIZADO e guia do IPTU;
- Cópia do comprovante de endereço ATUALIZADO (conta de luz, água ou telefone).

[] LOCATÁRIO [] FIADOR

Endereço do Imóvel: _____ DATA: _____

Prazo de Entrega: **2 DIAS ÚTEIS** - Não entregando as fichas completas dentro deste prazo, não terá mais a preferência pela locação.

Valor do aluguel: R\$ _____ Nº. de pessoas que irá ocupar o imóvel: _____

(Se fiador) Grau de Parentesco com o afiançado: _____

Nome completo:				Data de Nascimento:	
Telefone fixo:	Celular:	E-mail:			
Profissão:	Estado Civil:	Reg. Casamento:	Nº Dependentes:		
Natural de:	Nacionalidade:	CPF:	Identidade:	Data expedição e órgão exp.:	
Filiação:					
Residência atual:		Bairro:	Cidade:	CEP:	
Reside neste há:	Paga Aluguel:	Quanto:	Nome Locador:	Tel. Locador:	
Empresa onde trabalha:			Telefone da empresa:		
Endereço comercial:		Bairro:	Cidade:	Estado:	
Data admissão:	Cargo/Função:	Cart. Prof. nº:	Série:		
CÔNJUGE: nome completo:				Data de Nascimento:	
Telefone fixo:	Celular:	E-mail:			
CPF:	Identidade:	Data expedição e órgão exp.	Natural de:	Nacionalidade:	
Profissão:	Empresa onde trabalha:		Cargo/Função:		
Endereço comercial:		Bairro:	Cidade:	Estado:	

PARTICIPAÇÃO EM FIRMAS

Razão Social:	Capital (R\$):	Participação (R\$):	Cargo/Função:

RENDIMENTOS MENSAIS

DISCRIMINAÇÃO		CÔNJUGE	TOTAL
SALÁRIOS	R\$	R\$	R\$
GRATIFICAÇÕES E COMISSÕES	R\$	R\$	R\$
RENDA DE ALUGUÉIS	R\$	R\$	R\$
HONORÁRIOS	R\$	R\$	R\$
RETIRADAS PRÓ-LABORE	R\$	R\$	R\$
OUTRAS RENDAS	R\$	R\$	R\$
TOTAL	R\$	R\$	R\$

RELAÇÃO DE BENS

TIPO	LOCALIZAÇÃO	VALOR ESTIMADO	REGISTRO					ÔNUS
			Cartório	Nº Reg.	Livro	Folha	Data	Valor atual

VEÍCULOS / MÁQUINAS / OUTROS BENS IMÓVEIS

Marca / Tipo / Ano:	Nº de Certificado:	Valor Estimado:	Alienação		
			Prazo restante:	Valor da Prestação:	Financeira:

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS/ COMERCIAIS/ PARTICULARES

Banco	Cidade	Agência	Endereço	Telefone
Nome	Parentesco	Endereço		Telefone

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SOBRE AS QUAIS ASSUMO TODAS AS RESPONSABILIDADES, SOB PENA DE INCORRER NAS SANÇÕES PREVISTAS NO ART. 299 DO CODIGO PENAL. AS FONTES QUE CONSULTAREM ESTÃO AUTORIZADAS A TROCAR INFORMAÇÕES A MEU RESPEITO PARA A CONFIRMAÇÃO DESTES DADOS. RESERVO AO LOCADOR O DIREITO DE RECUSAR ESTA PROPOSTA, TOTAL OU PARCIAL, SEM PRECISAR DECLARAR-ME MOTIVO.

Sete Lagoas, ___/___/_____.

Declarante

Esposa(o) Declarante

Em caso de dúvida quanto a documentação ou preenchimento das fichas, procure informações pelos números: (31) 3771-3553 / (31) 99986-2898 para que não ocorra atraso quanto a entrega dos documentos.

PARA USO DO CORRETOR:

Data da entrega: ___/___/_____

Data da Aprovação: ___/___/_____

OBS.: _____

www.rodolforafaelmoveis.com.br

contato@rodolforafaelmoveis.com.br