



IMOBILIÁRIA NILO UEBEL

São Leopoldo: Rua Presidente Roosevelt, 710 - Centro

Portão: Av. Brasil, 455 Sala 4 - Centro

São Leopoldo: (51) 3592.3293 Portão: (51) 3562.1899

www.nilouebel.com.br

CADASTRO DE FIADOR

CÓDIGO DO IMÓVEL :			
ENDEREÇO DO IMÓVEL:			
VALOR DO ALUGUEL:	CONDOMÍNIO:	IPTU:	
DADOS PESSOAIS			
Nome:	_____		
Data de nascimento:	Estado Civil:	Regime:	
_____	_____	_____	
Nacionalidade	Naturalidade:	Sexo:	
_____	_____	_____	
CPF:	Identidade (RG):	Exped.por:	
_____	_____	_____	
email:	_____		
End. Residencial:	_____	Bairro: _____	
Cidade:	_____	Estado: _____	
CEP:	Fone Res: _____	Fone Com: _____	
Filiação:	_____	Celular: _____	
Endereço dos pais:	_____		
DADOS PROFISSIONAIS			
Empresa:	_____		
Telefone:	_____	CNPJ: _____	
Endereço:	_____	Bairro: _____	
Cidade:	_____	CEP: _____	
Cargo:	_____	Data de admissão: _____	
Renda Mensal:	Comissão: _____	Outras: _____	
Caso seja autônomo/profissional liberal citar as empresas para quais presta serviços:			
Empresa:	_____	CNPJ: _____	
Endereço:	_____	Fone: _____	
Empresa:	_____	CNPJ: _____	
Endereço:	_____	Fone: _____	
Empresa:	_____	CNPJ: _____	
Endereço:	_____	Fone: _____	
DADOS DO CONJUGUE			
Nome:	_____		
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Estado: _____	
_____	_____	_____	
Nacionalidade:	Estado Cível:	Regime:	
_____	_____	_____	
CPF:	Identidade (RG):	_____	
_____	_____	_____	
Expedido por:	Data da Expedição:	_____	
_____	_____	_____	
Profissão:	Cargo:	_____	
_____	_____	_____	
Empresa:	_____	Data da admissão: _____	
Endereço:	_____	Cidade: _____	
Telefone:	Salário: _____	Comissões: _____	
BENS IMÓVEIS			
Endereço:	_____	Valor: _____	
Endereço:	_____	Valor: _____	
Endereço:	_____	Valor: _____	

BENS MÓVEIS

Automóvel modelo: _____ Placa: _____ Valor: _____
Automóvel modelo: _____ Placa: _____ Valor: _____

REFERÊNCIAS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____
Cartões de Crédito: _____
Lojas com crédito: _____
Nome de pessoa para referência: _____
Telefone: _____ Endereço: _____
Cidade: _____ Grau de parentesco: _____
Nome de pessoa para referência: _____
Telefone: _____ Endereço: _____
Cidade: _____ Grau de parentesco: _____

Locação anterior: _____ Imobiliária ou Locador: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

QUEM VAI RESIDIR NO IMÓVEL

Nome: _____ Data Nasc. _____
Telefone: _____ Email: _____

PARA USO DA IMOBILIÁRIA

Informações SPC: _____ Referências: _____
Visto funcionário: _____ Data: _____
Visto gerência: _____ Data: _____

NORMAS COMPLEMENTARES

1 - A presente proposta não obriga o(a) locador(a) sua procuradora, a prosseguir com os demais atos para locação do imóvel

2 - O proponente, recebido o contrato para assinaturas e reconhecimentos de firmas, deverá devolvê-lo no prazo de vinte e quatro (24h) horas, ou seja, um (1) dia, ficando responsável pelo pagamento dos dias em quem permanecer com o contrato retido, ainda mesmo no caso de desistência posterior.

3 - O proponente fica ciente que após a confecção do contrato de locação e vistoria de entrada, em caso de desistência, os mesmo terá o custo de R\$ 80,00

4 - Declaro plenamente ciente das disposições contidas nesta proposta de locação, aderindo voluntariamente às suas exigências e condições - responsabilizo-me, outrossim, pelas informações por mim prestadas, sob as penas da lei - (Art.299, Código Penal - da Falsidade Documental).

_____ de _____ de 2018

Assinatura: _____

Assinatura: _____