



CRECI - 19.623-J

CONSULTOR:

GERENTE:

FAC:

DADOS CADASTRAIS

Empreendimento:	Unidade / Torre:
------------------------	-------------------------

1° Proponente - Dados Pessoais

Nome:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de Nasc:
Estado Civil:	Data Casamento:	Regime Cas.:
RG:	Data Expedição:	Órgão Expeditor:
CPF:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Grau de instrução:		
Endereço:		CEP:
Bairro:	Cidade:	Estado:
Tempo de domicilio (anos):	e-mail:	
Fone Res.:	Celular:	Outros:
Nome da Mãe:		Nome Pai:

Dados Profissionais / Comerciais

Empresa:		CNPJ:	
Endereço:			
Cep:	Bairro:	Cidade:	Estado/UF:
Fone Comercial:	Cargo Atual:	Profissão:	
Tempo de Empresa:			
Salário Bruto:	Salário Líquido:	FGTS:	

Outros Rendimentos

Renda Informal:	Aluguel:	Aposentadoria:
Decore:	Faturamento:	Quantidade Sócios:
Outras Rendas:		

Perguntas / Respostas

Sua Residência é:

Própria Quitada Própria Financiada Alugada Mora com parentes / pais

<input type="checkbox"/>	Outros	Se paga aluguel, qual o valor? _____
<p>Alguns dos proponentes possui imóvel residencial? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Se sim, onde? _____ Valor do Imóvel? _____</p>		
<p>Possui ou possuiu financiamento habitacional ou de material de construção na CAIXA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Se sim, quando foi feito o Contrato? _____ Obs.: Beneficiário de subsídio a partir de 16/05/2005 não terá direito ao subsídio agora.</p>		
<p>Possui ou já possuiu financiamento Estudantil? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Se possui, existe alguma parcela em atraso? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>		
<p>Possui veículo ou moto? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Se sim, está financiado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Valor do veículo ou moto.: ###</p>		
<p>Possui conta corrente? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Possui cheque especial? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Valor do Cheque especial: _____ Valor do Cheque especial: _____ Banco: _____ Banco: _____</p>		
<p>Possui Cartão de Crédito? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Quantos possui? Valor do limite e bandeira.: _____ Valor do limite e bandeira.: _____</p> <p>Possui Poupança ou outra aplicação financeira? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Valor total.: _____</p>		
<p>Declaram Imposto de Renda? 1º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 2º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Tem retificadora? 1º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 2º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>		
<p>Pelo menos um dos proponentes comprova 36 meses de FGTS, com Contrato ativo ou saldo em conta? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Os proponentes utilizarão o FGTS como recurso próprio? 1º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO 2º proponente: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>		

Compromissos financeiros do Cliente:

1º Proponente		
Tipo	Valor Parcelas	Qtde Vencer
Consórcio		
Empréstimo Banco		
Empréstimo Contra Cheque		
Financiamento Estudantil		
Financiamento Habitacional		
Financiamento de Veículo		

2º Proponente		
Tipo	Valor Parcelas	Qtde Vencer
Consórcio		
Empréstimo Banco		
Empréstimo Contra Cheque		
Financiamento Estudantil		
Financiamento Habitacional		
Financiamento de Veículo		

Pensão Alimentícia			Pensão Alimentícia		
--------------------	--	--	--------------------	--	--

Empreendimento:	Unidade / Torre:
-----------------	------------------

2º Proponente - Dados Pessoais

Nome:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de Nasc:
Estado Civil:	Data Casamento:	Regime Cas.:
RG:	Data Expedição:	Órgão Expeditor:
CPF:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Grau de instrução:		
Endereço:	CEP:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
Tempo de domicílio (anos):	e-mail:	
Fone Res.:	Celular:	Outros:
Nome da Mãe:	Nome Pai:	

Dados Profissionais / Comerciais

Empresa:	CNPJ:	
Endereço:		
Cep:	Cidade:	Estado/UF:
Fone Comercial:	Cargo Atual:	Profissão:
Tempo de Empresa:	e-mail:	
Salário Bruto:	Salário Líquido:	FGTS:

Outros Rendimentos

Renda Informal:	Aluguel:	Aposentadoria:
Decore:	Faturamento:	Quantidade Sócios:
Outras Rendas:		

Declaro(amos) que:

- 1- As informações contidas nesta ficha cadastral, de caráter confidencial, são exatas e de minha responsabilidade, sujeitando-se, se inverídicas, as estabelecidas no Código Penal vigente.
- 2- Para tratativa e aquisição do imóvel, o(s) PROPONENTE(S) tem ciência que estará(ão) sujeito(s) à(s) consulta(s) aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura 1° Proponente

Assinatura 2° Proponente