



Corretora	Código	Filial
Imobiliária	Contato	Telefone

DADOS DO(A) PRETENDENTE		
Nome		CPF
RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/>	Número	Órgão Expedidor
Data da Expedição		Emancipado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Estrangeiro: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	País Residente	
Data de Nascimento	Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Número de Dependentes
E-mail	Telefone	Celular
Pretendente irá residir no imóvel locado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Pretendente possui renda para arcar financeiramente com a locação? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Estado Civil: Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/>		
Nome do Cônjuge		CPF
RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/>	Número	Órgão Expedidor
Data da Expedição		Emancipado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Estrangeiro: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	País Residente	
Data de Nascimento	Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Número de Dependentes
Email	Telefone	Celular
Cônjuge irá residir no imóvel locado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Cônjuge possui renda para arcar financeiramente com a locação? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Compõe Renda? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Tempo de Residência atual?	Residência: Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Hotel/ Flat <input type="checkbox"/>	
Arca com aluguel: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Em nome de: Amigos <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/>	
Endereço		
Número	Complemento	Bairro
Cidade	Estado	Cep
Nome do Locador/Proprietário/Imobiliária		Telefone
Nome da Empresa onde o pretendente trabalha		Data de Admissão
Telefone	Ramal	Profissão
Vínculo Empregatício: Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Funcionário CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Funcionário Liberal <input type="checkbox"/> Renda Provenientes de Aluguéis <input type="checkbox"/> Empresário CNPJ _____		
Salário	Outros Rendimentos	Total de Rendimentos
Nome da Empresa do emprego anterior		Telefone
Período Trabalhado	Endereço	
Número	Complemento	Bairro
Cidade	Estado	Cep
Nome da Empresa onde o cônjuge trabalha		Data de Admissão
Telefone	Ramal	Profissão
Vínculo Empregatício: Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Funcionário CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Funcionário Liberal <input type="checkbox"/> Renda Provenientes de Aluguéis <input type="checkbox"/> Empresário CNPJ _____		
Salário	Outros Rendimentos	Total de Rendimentos

REFERENCIAS PESSOAIS		
Nome	Telefone	Ramal
Nome do Banco	Agência	Conta Corrente
Gerente	Cliente desde	Telefone



IMÓVEL QUE ESTA SENDO ALUGADO

Tipo de Imóvel: Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Condomínio Fechado <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>			Motivo da Locação
Endereço			Número
Complemento	Bairro	Quantidade de Dormitórios	
Cidade	Estado	Cep	
Aluguel (R\$)	IPTU (R\$)	Condomínio (R\$)	
Água (R\$)	Luz (R\$)	Gás encanado (R\$)	TOTAL(R\$)

ATIVIDADE COMERCIAL NO IMÓVEL ALUGADO

Empresa	CNPJ
Nome Comercial Fantasia	Atividade
Data da Constituição	Contato
	Telefone

RESIDENTES NO IMÓVEL LOCADO MAIORES DE 18 ANOS

Nome			Sexo:
RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/>	Número	Órgão Expedidor	Data da Expedição
Data de Nascimento	Parentesco:	CPF	
Nome			Sexo:
RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/>	Número	Órgão Expedidor	Data da Expedição
Data de Nascimento	Parentesco:	CPF	
Nome			Sexo:
RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/>	Número	Órgão Expedidor	Data da Expedição
Data de Nascimento	Parentesco:	CPF	

