

CADASTRO PESSOA FÍSICA PROPOSTA PARA SER FIADOR (A) DA LOCAÇÃO DO (S) IMÓVEL (EIS) DO QUADRO ABAIXO

| | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|---|---------------------------------|--|--|
| O Signatário desta se propõe a afiançar a locação do(s) imóvel (eis): | | | | | | |
| respondendo pelos valores do aluguel, impostos, condomínio, seguro e outros encargos contratuais. | | | | | | |
| Dados Pessoais | | | | | | |
| CPF | Nome | | | | Data Nascimento | |
| Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Nacionalidade | Naturalidade | UF | Num. Doc. Identidade | Tipo Documento | Data Emissão |
| Estado Civil | Num. Dep. | Nome do Pai | | | Nome da Mãe | |
| Dados Residenciais | | | | | | |
| Endereço (Rua, Av. Praça, etc) | | | Bairro | Cidade | CEP | UF |
| Telefone | Celular | | Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Com os pais <input type="checkbox"/> Outros | Há quantos anos | | |
| Endereço Anterior | | | Bairro | Cidade | UF | Há quantos anos |
| Dados Profissionais | | | | | | |
| Empresa onde Trabalha / Participa | | | Profissão / Ramo Atividade | | Se liberal, inscrição no Órgão de Classe | |
| Data Admissão / Constituição | Telefone | Num. PIS | | Cargo | Se proprietário, num CNPJ | |
| Endereço Profissional | | | Bairro | Cidade | CEP | UF |
| Outras Atividades (tipo e endereço) | | | Emprego Anterior | | | Tempo de serviço anterior (anos) |
| Rendimentos Mensais Provenientes da Atividade | | | | | | |
| Assalariada | | Outros Rendimentos (especificar) | | | | <input type="checkbox"/> Comprova <input type="checkbox"/> Não comprova |
| Dados do Cônjuge | | | | | | |
| Nome | | | CPF | Local de Nascimento | | Data Nascimento |
| Nome do Pai | | Nome da Mãe | | | Num. Doc. Identidade | Tipo Documento |
| Renda Mensal | <input type="checkbox"/> Comprova <input type="checkbox"/> Não comprova | Profissão / Ramo de Atividade | | Empresa onde o Cônjuge Trabalha | | Tempo de Serviço |
| Endereço Profissional | | | Bairro | Cidade | UF | Telefone |
| Bens Patrimoniais | | | | | | |
| Imóvel (Tipo / Cidade / Valor Atual / Situação do Bem / Matrícula) | | | | | | |
| Veículo (Marca / Modelo / Ano / Valor Atual / Situação) | | | | | | |
| Referência Pessoal | | | | | | |
| Nome Completo | | Telefone | Endereço | | Cidade / UF | |
| Referências Comerciais | | | | | | |
| Nome da Empresa | | | Cartão de Crédito | | | |
| | | | Nome Cartão | Num. Cartão | Valor Limite | |
| Referência Bancária | | | | | | |
| Banco | Telefone | Agência / Gerente | | Num. Conta | Data Abertura | |
| Endereço para Correspondência | | | | | | |
| Endereço (Rua, Av. Praça, etc) | | | Bairro | Cidade | CEP | UF |
| <p>Autorizo o Grupo Malcon a consultar e a fornecer dados do meu cadastro junto a bancos de dados públicos e privados, inclusive a SERASA, bem como me declaro ciente, nada tendo a opor, de que, em caso de inadimplemento, o Grupo Malcon providenciará o registro de débito nas entidades de proteção ao crédito. Assumo, sob as penas da lei, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, bem como pela autenticidade dos documentos apresentados. Estou ciente de que o tratamento desses dados será realizado conforme a Política de Proteção de Dados do Grupo Malcon, disponível em www.malconimoveis.com.br.</p> | | | | | | |
| (Local e data:) | | | | | | |
| Assinatura: _____ | | | | | | |