

## CADASTRO PESSOA FÍSICA PROPOSTA PARA SER LOCATÁRIO (A) DO (S) IMÓVEL (EIS) DO QUADRO ABAIXO

O Signatário desta se propõe a locar o(s) imóvel (eis):						
respondendo pelos valores do aluguel, impostos, condomínio, seguro e outros encargos contratuais.						
<b>Dados Pessoais</b>						
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		
<b>Dados Residenciais</b>						
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
<b>Dados Profissionais</b>						
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)
<b>Rendimentos Mensais Provenientes da Atividade</b>						
Assalariada		Outros Rendimentos (especificar)				<input type="checkbox"/> Comprova <input type="checkbox"/> Não comprova
<b>Dados do Cônjuge</b>						
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
<b>Bens Patrimoniais</b>						
Imóvel (Tipo / Cidade / Valor Atual / Situação do Bem / Matrícula)						
Veículo (Marca / Modelo / Ano / Valor Atual / Situação)						
<b>Referência Pessoal</b>						
Nome Completo		Telefone	Endereço		Cidade / UF	
<b>Referências Comerciais</b>						
Nome da Empresa			<b>Cartão de Crédito</b>			
			Nome Cartão	Num. Cartão	Valor Limite	
<b>Referência Bancária</b>						
Banco	Telefone	Agência / Gerente		Num. Conta	Data Abertura	
<b>Endereço para Correspondência</b>						
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 <a href="http://www.malconimoveis.com.br">www.malconimoveis.com.br</a>.</p>						
(Local e data:)						
Assinatura: _____						