# Pretendente Locatário Pessoa Física

SEDE CENTRO/RIO DE JANEIRO

AV. RIO BRANCO, 185 - SALA 319 - CENTRO – RJ

**Tels: (21) 2533-7600 / 98124-5443(Whatsapp)**

**E-mail:** **locacao@jorgealmirimoveis.com.br**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMÓVEL:** | **PROPOSTA R$** |
| **NÚMERO DE PESSOAS QUE OCUPARÃO O IMÓVEL:** | **ADULTOS:** | **CRIANÇAS:** |
| **SEUS NOMES:** |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| NOME: | CPF: |
| NACIONALIDADE: | EST. CIVIL: | DATA NASCIMENTO: | UF: |
| PAI: |
| MÃE: |
| IDENTIDADE: | ORGÃO EXPEDIDOR: | RESIDE HÁ: ANOS / MESES |
| NA RUA / AVENIDA: |
| N°: | BLOCO: | APTO: | BAIRRO: | CEP: |
| CIDADE: | ESTADO: | TEL(S): | CELULAR: |
| PAGA ALUGUEL? ( ) SIM ( ) NÃO |
| A QUEM (NOME, ENDEREÇO, TELEFONE): |
| CASO NEGATIVO EXPLICAR PORQUE NÃO PAGA ALUGUEL: |

|  |
| --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| PROFISSÃO: | FIRMA: |
| ENDEREÇO: | NÚMERO: | BAIRRO: | TEL: |
| FUNÇÃO: | ADMISSÃO: | RENDIMENTOS: | CNPJ: |
| OUTROS RENDIMENTOS? R$ | NOME E TEL DA FONTE PAGADORA: |

|  |
| --- |
| **ESPOSA (O)** |
| NOME DO CÔNJUGE: | CPF: |
| CARTEIRA |  | IDENTIDADE N°: | ORGÃO EXPEDIDOR: | NACIONALIDADE: |
| NATURALIDADE: | TRABALHA? | FIRMA: | TEL: |
| ENDEREÇO: | CNPJ: |
| PROFISSÃO: | FUNÇÃO: | ADMISSÃO: | RENDIMENTOS: |
| REGIME: ( ) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS ( ) COMUNHÃO TOTAL DE BENS ( ) SEPARAÇÃO DE BENS ( ) OUTROS |

|  |
| --- |
| **CRÉDITOS** |
| REFERÊNCIAS BANCÁRIA: | BANCO: | AGÊNCIA: |
|  | BANCO: | AGÊNCIA: |
| REFERÊNCIAS PESSOAIS: | NOME: | TEL: |
|  | NOME: | TEL: |
| REFERÊNCIAS COMERCIAIS: |  |  |

|  |
| --- |
| **PATRIMÔNIO** |
| TEM IMÓVEIS: | RUA / AVENIDA: |
| N°: | COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| JÁ TEM ESCRIT. DEFINITIVA? ( | ) SIM | ( | ) NÃO | O IMPOSTO PREDIAL TAMBÉM ESTÁ EM SEU NOME? ( | ) SIM ( | )NÃO |

Para dados complementares queira usar a folha anexa.

Declaração: Declaro serem rigorosamente verdadeiros os dados acima e reservo ao locador o direito de recusar esta proposta, total ou parcialmente, sem declarar-me o motivo.

# Proposta Locação Fiador

SEDE CENTRO/RIO DE JANEIRO

AV. RIO BRANCO, 185 - SALA 319 - CENTRO – RJ

**Tels: (21) 2533-7600 / 98124-5443(Whatsapp)**

**E-mail:** **locacao@jorgealmirimoveis.com.br**

Grau de parentesco com o afiançado:

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| NOME: | CPF: |
| NACIONALIDADE: | EST. CIVIL: | DATA NASCIMENTO: | UF: |
| PAI: |
| MÃE: |
| IDENTIDADE: | ORGÃO EXPEDIDOR: | RESIDE HÁ: ANOS / MESES |
| NA RUA / AVENIDA: |
| N°: | BLOCO: | APTO: | BAIRRO: | CEP: |
| CIDADE: | ESTADO: | TEL(S): | CELULAR: |
| PAGA ALUGUEL? ( ) SIM ( ) NÃO |
| A QUEM (NOME, ENDEREÇO, TELEFONE): |
| CASO NEGATIVO EXPLICAR PORQUE NÃO PAGA ALUGUEL: |

|  |
| --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| PROFISSÃO: | FIRMA: |
| ENDEREÇO: | NÚMERO: | BAIRRO: | TEL: |
| FUNÇÃO: | ADMISSÃO: | RENDIMENTOS: | CNPJ: |
| OUTROS RENDIMENTOS? R$ | NOME E TEL DA FONTE PAGADORA: |

|  |
| --- |
| **ESPOSA(O)** |
| NOME DO CÔNJUGE: | CPF: |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE N°: | ORGÃO EXPEDIDOR: | NACIONALIDADE: |
| NATURALIDADE: | TRABALHA? | FIRMA: | TEL: |
| ENDEREÇO: | CNPJ: |
| PROFISSÃO: | FUNÇÃO: | ADMISSÃO: | RENDIMENTOS: |
| REGIME: ( ) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS ( ) COMUNHÃO TOTAL DE BENS ( ) SEPARAÇÃO DE BENS ( ) OUTROS |

|  |
| --- |
| **CRÉDITOS** |
| REFERÊNCIAS BANCÁRIAS: | BANCO: | AGÊNCIA: |
|  | BANCO: | AGÊNCIA: |
| REFERÊNCIAS PESSOAIS: | NOME: | TEL: |
|  | NOME: | TEL: |
| REFERÊNCIAS COMERCIAIS: |  |  |

|  |
| --- |
| **PATRIMÔNIO** |
| TÊM IMÓVEIS: | RUA / AVENIDA: |
| N°: | COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| JÁ TEM ESCRIT. DEFINITIVA? ( | ) SIM | ( | ) NÃO | O IMPOSTO PREDIAL TAMBÉM ESTÁ EM SEU NOME? ( | )SIM ( | )NÃO |

Para dados complementares queira usar a folha anexa.

Declaração: Declaro serem rigorosamente verdadeiros os dados acima e reservo ao locador o direito de recusar esta proposta, total ou parcialmente, sem declarar-me o motivo.