

PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA

Este formulário é distribuído gratuitamente aos clientes do SPI

SOLICITANTE	INFORMAÇÕES SOBRE O SOLICITANTE DESTA FICHA (nome, endereço e telefone):				Caso seja o próprio, apenas marque aqui: <input type="checkbox"/> O PRÓPRIO	
	NOME			TELEFONE		
	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
	BAIRRO	CIDADE	UF	E-MAIL		
	INFORMAÇÃO SOBRE A IMOBILIÁRIA QUE SOLICITOU ESTA FICHA:					
RAZÃO SOCIAL						

IMÓVEL PRETENDIDO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	VALOR DO ALUGUEL (COM ENCARGOS)	NÚMERO DE FUTUROS MORADORES	

Locatário • Pessoa Física

SEUS DADOS PESSOAIS	NOME			DATA DE NASCIMENTO		
	RG	ÓRGÃO EMISSOR	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
	Nº CART. TRABALHO	SÉRIE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUD. <input type="checkbox"/> OUTROS			
	NOME DO PAI			NACIONALIDADE		
	NOME DA MÃE					
	NOME DO CÔNJUGE			CPF		

SEU ENDEREÇO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	
	ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA ANTERIOR					
	TEMPO QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO (anos)		TEMPO QUE RESIDE NO ATUAL ENDEREÇO (anos)		SITUAÇÃO DO IMÓVEL ONDE ATUALMENTE RESIDO: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS	
	EM CASO DE RESIDÊNCIA ALUGADA, PREENCHER ABAIXO ALGUNS DADOS DO PROPRIETÁRIO OU DA EMPRESA ADMINISTRADORA:					
	NOME				TELEFONE	
ENDEREÇO						

SEUS DADOS PROFISSIONAIS	RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA ONDE TRABALHA					
	ENDEREÇO					
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP		
	TELEFONE	RAMAL	CNPJ (se for sócio ou diretor)	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	CARGO / PROFISSÃO		DEPARTAMENTO	TEMPO NA EMPRESA (anos)	RENDA MENSAL (R\$)	
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		RENDA EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DA FONTE DE RENDA: <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> P. LIBERAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> OUTROS		

SEU PATRIMÔNIO	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) IMÓVEL(IS) NO(S) SEGUINTE(S) ENDEREÇO(S):					
	IMÓVEL 1 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) SEGUINTE(S) VEÍCULO(S):					
	VEÍCULO 1 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO		MARCA/MODELO	ANO	RENAVAM	PLACA
	VEÍCULO 2 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO		MARCA/MODELO	ANO	RENAVAM	PLACA

AMIGOS	NOME			TELEFONE	RAMAL
	NOME			TELEFONE	RAMAL
	NOME			TELEFONE	RAMAL

CONTINUE O PREENCHIMENTO NO VERSO

SEUS DADOS PESSOAIS	NOME			DATA DE NASCIMENTO		
	RG		ÓRGÃO EMISSOR		CPF	
	SEXO		<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO			
	Nº CART. TRABALHO	SÉRIE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUD. <input type="checkbox"/> OUTROS			
	NOME DO PAI			NACIONALIDADE		
NOME DA MÃE						

CÔNJUGE	NOME DO CÔNJUGE				CPF	
	DATA DE NASCIMENTO	O CÔNJUGE TRABALHA?	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDIMENTO MENSAL (R\$)	CARGO	
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
ENDEREÇO COMERCIAL					TELEFONE COMERCIAL	

SEU ENDEREÇO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP		TELEFONE
	TEMPO QUE RESIDE NO ATUAL ENDEREÇO (anos)		SITUAÇÃO DO IMÓVEL ONDE ATUALMENTE RESIDO: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS					

SEUS DADOS PROFISSIONAIS	RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA ONDE TRABALHA								
	ENDEREÇO								
	BAIRRO		CIDADE			UF	CEP		
	TELEFONE		RAMAL	CNPJ (se for sócio ou diretor)			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	CARGO / PROFISSÃO		DEPARTAMENTO		TEMPO NA EMPRESA (anos)		RENDIMENTO MENSAL (R\$)		
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE		RENDIMENTO EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DE OCUPAÇÃO DA PRINCIPAL FONTE DE RENDA:					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> P. LIBERAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> OUTROS						

SEU PATRIMÔNIO	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) IMÓVEL(IS) NO(S) SEGUINTE(S) ENDEREÇO(S):							
	IMÓVEL 1 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP		POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA?
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO							
	IMÓVEL 2 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP		POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA?
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO							
	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) SEGUINTE(S) VEÍCULO(S):							
VEÍCULO 1 TIPO	MARCA/MODELO			ANO	RENAVAM		PLACA	
<input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO								
VEÍCULO 2 TIPO	MARCA/MODELO			ANO	RENAVAM		PLACA	
<input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO								

AMIGOS	NOME			TELEFONE		RAMAL
	NOME			TELEFONE		RAMAL
	NOME			TELEFONE		RAMAL

DECLARAÇÃO	Declaro serem rigorosamente verdadeiros os dados informados neste formulário e reservo ao locador o direito de recusar esta proposta, total ou parcialmente, sem precisar declarar-me o motivo. Estou ainda ciente de que a prestação de serviço do SPI não abrange a retirada de certidões junto aos distribuidores, bem como pesquisas quanto a casos de homonímia e desarquivamentos de processos.					
	LOCAL			_____ de _____ de _____		
	ASSINATURA DO LOCATÁRIO - PROPONENTE			ASSINATURA DO FIADOR		

Anexar fotocópia do CPF, Carteira de Identidade, comprovante de residência e de renda. Sendo proprietário, anexar cópia do IPTU, escritura e registro do imóvel