



reiseréis

FICHA CADASTRAL - CANDIDATO A LOCATÁRIO PESSOA FÍSICA

**IMPORTANTE:** É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO LEGÍVEL  
E SEM RASURAS EM TODOS OS CAMPOS.

Av. Protásio Alves, 8619 / 204, Porto Alegre / RS.  
Whats: (51) 33861334

Nome Completo:			Data de Nascimento:
CPF:	Identidade:	Órgão/Estado Emissor:	Data Emissão:
Nacionalidade:	Natural de:	Estado:	Profissão:
Se Militar: Cart. N°	Graduação/Posto:		Unidade:
Estado Civil:	Regime Casamento:		N° Dependentes:
Endereço:			CEP:
Cidade:	Estado:	Imóvel: Próprio ( ) Alugado ( ) Outros ( )	Tempo:
Telefone:	Celular:	E-mail:	

( ) Aposentado ( ) Autônomo ( ) Bolsista ( ) Empresário ( ) Funcionário CTPS ( ) Funcionário Público ( ) Pensionista ( ) Universitário			
Empresa onde trabalha:			Telefone/Ramal:
Endereço:			Cidade:
Cargo/Função:	Tempo Serviço:	Salário: R\$	Comissões: R\$
Aposentadoria: R\$	Citar fonte aposentadoria:		
Outras rendas: R\$	Citar fonte outras rendas:		

DADOS CÔNJUGE:			
Nome Completo:			Data Nascimento:
CPF:	Identidade:	Órgão/Estado Emissor:	Data Emissão:
Telefone:	Celular:	E-mail:	

REFERÊNCIA BANCÁRIA		
Banco:	Agência:	Conta Corrente n°:

REFERÊNCIAS PESSOAIS: (Nome de 03 (três) parentes ou conhecidos com endereço completo e telefone)	
Nome:	Telefone:
Endereço:	Cidade:
Nome:	Telefone:
Endereço:	Cidade:
Nome:	Telefone:
Endereço:	Cidade:

REFERÊNCIA IMOBILIÁRIA: (Aluguel anterior ou atual - Citar Imobiliária ou proprietário a quem pagava ou paga aluguel)	
Nome Imobiliária ou Proprietário:	Telefone:
Endereço:	Cidade:

IMÓVEL PRETENDIDO:	Valor aluguel: R\$
--------------------	--------------------

Declaro para devidos fins que as informações acima são verdadeiras, responsabilizando-me por qualquer dado omitido e comprometendo-me a comunicar qualquer alteração.	Responsável pelo cadastro:
_____	
Local e Data	Assinatura do candidato a Locatário