

PROPOSTA DE LOCAÇÃO: Imóvel () Residencial () Não Residencial

Endereço: Rua/Av.: _____ nº _____

LOCATÁRIO(A) – (Fotocópias → Cart. Identidade, CPF, Comprovante de Renda).

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____, Profissão: _____ Estado Civil: _____, CPF

Nº _____ Identidade: _____ Data de Nac.: ____/____/____

Telefone (res.) _____ (Com.) _____ Celular: _____

Email _____

Endereço Residencial: _____

Local de Trabalho: _____

Função: _____ Remuneração: _____

Outros rendimentos : _____

Possui Bens: () sim () não - Descrever com endereço _____

Motivo de mudança: _____

Tem alguma restrição de crédito: _____

Nome do Cônjuge/companheiro(a) _____

Trabalha: () Sim () Não – Local _____

Salário do Cônjuge: _____ Nº pessoas que irão residir no imóvel: adultos (____) crianças (____)

Endereço atual ou anterior: _____

REFERENCIAS COMERCIAIS OU BANCÁRIAS (NOME, ENDEREÇO, TELEFONE)

1-Nome: _____

Endereço/telefone - _____

2-Nome _____

Endereço/telefone _____

REFERENCIAS PESSOAIS (NOME, ENDEREÇO E TELEFONE)

1- Nome: _____

Endereço/telefone - _____

2- Nome: _____

Endereço/telefone - _____

Gov. Valadares , _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO PROPONENTE: _____

INDICAÇÃO FIADOR(ES)

FIADOR – (Documentos Exig: Xerox → C.I. , CPF, Comprovante de Renda, **Certidão atual** de propriedade imóvel Registrada em nome do fiador, CI do Cônjuge/companheiro – se for o caso)

Nome Completo: _____
Nacionalidade: _____, Profissão: _____ Estado Civil: _____, CPF
Nº _____ Identidade: _____ Data de Nac.: ____/____/____,
Telefone (res.) _____ (Com.) _____ Celular: _____
Email _____
Endereço Residencial: _____
Local de Trabalho: _____ Função: _____
Remuneração: _____
Outros rendimentos : _____
Possui Bens: () sim () não - Descrever com endereço _____
Nome do Cônjuge/companheiro(a) _____
Trabalha: () Sim () Não – Local _____
Salário do Conjuge: _____
Tem alguma restrição de crédito: _____

REFERENCIAS COMERCIAIS OU BANCÁRIAS (NOME, ENDEREÇO, TELEFONE)

1 - _____

2 - _____

REFERENCIAS PESSOAIS (NOME, ENDEREÇO E TELEFONE)

1 - _____

2 - _____

Gov. Valadares , _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA: _____