

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Nacionalidade: Estado Civil:

Naturalidade: Email:

Profissão: Sexo: Masculino Feminino

RG: Orgão Exp:

CPF: Data Nasc:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço: CEP:

Apto/Bloco: Edifício:

Bairro: Cidade/UF:

Telefone: Celular:

ENDEREÇO COMERCIAL

Endereço: CEP:

Apto/Sala: Edifício:

Bairro: Cidade/UF:

Telefone: Ramal:

Endereço para Correspondência: Resid. Comer. Cartório:

IMÓVEL PARA LOCAÇÃO

Tipo de imóvel: Apto Kitinete Casa Sala Loja Garagem Galpão Terreno

Endereço: CEP:

Apto/Sala: Edifício:

Bairro: Cidade/UF:

Com Telefone: Em nome de:

SITUAÇÃO DO IMÓVEL

Financiado Quitado Com Seguro Seguradora:

IPTU

Insc. Imob. Imóvel: Valor:

Insc. Imob. Garagem: Valor:

Insc. Imob. Garagem: Valor:

CONDOMÍNIO

Síndico: Apto: Telefone:

Administradora: Telefone:

Valor Condom.: Mês:

Restrição Contra Animais Condomínio: Sim Não Outras

Restrições:



Cadastro de Proprietário

COMO DESEJA RECEBER SALDO DE ALUGUEL

Banco: Cheque em Nome de:

Banco: Agência: Conta:

Compensação Nº: Bairro: Cidade:

Tipo: Conta Corrente Conta Poupança

CONTRATO DE ADMINISTRAÇÃO

Taxa %: Honorários %: Negociado em %:

Outra Situação Como:

Como Veio para Imobiliária:

Tipo Contrato: 12 Meses 30 Meses

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR IMPORTANTES

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO.

FLORIANÓPOLIS: ____ / ____ / ____ _____
Assinatura