

CADASTRO PESSOA FÍSICA PROPOSTA PARA SER FIADOR (A) DA LOCAÇÃO DO (S) IMÓVEL (EIS) DO QUADRO ABAIXO

O Signatário desta se propõe a afiançar a locação do(s) imóvel (eis):							
respondendo pelos valores do aluguel, impostos, condomínio, seguro e outros encargos contratuais.							
Dados Pessoais							
CPF	Nome				Data Nascimento		
Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nacionalidade	Naturalidade	UF	Num. Doc. Identidade	Tipo Documento	Data Emissão	
Estado Civil	Num. Dep.	Nome do Pai			Nome da Mãe		
Dados Residenciais							
Endereço (Rua, Av. Praça, etc)			Bairro	Cidade	CEP	UF	
Telefone		Celular		Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Com os pais <input type="checkbox"/> Outros	Há quantos anos		
Endereço Anterior			Bairro	Cidade	UF	Há quantos anos	
Dados Profissionais							
Empresa onde Trabalha / Participa			Profissão / Ramo Atividade		Se liberal, inscrição no Órgão de Classe		
Data Admissão / Constituição	Telefone	Num. PIS		Cargo		Se proprietário, num CNPJ	
Endereço Profissional			Bairro	Cidade	CEP	UF	
Outras Atividades (tipo e endereço)			Emprego Anterior			Tempo de serviço anterior (anos)	
Rendimentos Mensais Provenientes da Atividade							
Assalariada		Outros Rendimentos (especificar)				<input type="checkbox"/> Comprova <input type="checkbox"/> Não comprova	
Dados do Cônjuge							
Nome			CPF	Local de Nascimento		Data Nascimento	
Nome do Pai		Nome da Mãe			Num. Doc. Identidade	Tipo Documento	
Renda Mensal	<input type="checkbox"/> Comprova <input type="checkbox"/> Não comprova	Profissão / Ramo de Atividade		Empresa onde o Cônjuge Trabalha		Tempo de Serviço	
Endereço Profissional			Bairro	Cidade	UF	Telefone	
Bens Patrimoniais							
Imóvel (Tipo / Cidade / Valor Atual / Situação do Bem / Matrícula)							
Veículo (Marca / Modelo / Ano / Valor Atual / Situação)							
Referência Pessoal							
Nome Completo		Telefone	Endereço		Cidade / UF		
Referências Comerciais							
Nome da Empresa			Cartão de Crédito				
			Nome Cartão	Num. Cartão	Valor Limite		
Referência Bancária							
Banco	Telefone	Agência / Gerente		Num. Conta	Data Abertura		
Endereço para Correspondência							
Endereço (Rua, Av. Praça, etc)			Bairro	Cidade	CEP	UF	
<p>Autorizo o Grupo Malcon a consultar e a fornecer dados do meu cadastro junto a bancos de dados públicos e privados, inclusive a SERASA, bem como me declaro ciente, nada tendo a opor, de que, em caso de inadimplemento, o Grupo Malcon providenciará o registro de débito nas entidades de proteção ao crédito. Assumo, sob as penas da lei, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, bem como pela autenticidade dos documentos apresentados.</p>							
(Local e data:)							
Assinatura: _____							