

* OUTRA GARANTIA: SEGURO FIANÇA DEPÓSITO TÍTULO CAPITALIZAÇÃO

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			NOME DA MÃE		
	NACIONALIDADE		E-MAIL		BANCO E AGÊNCIA	

CÔNJUGE	NOME DO CÔNJUGE				CPF
	DATA DE NASCIMENTO	O CÔNJUGE TRABALHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDA MENSAL (R\$)	CARGO
	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)	RENDA MENSAL (R\$)	
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		RENDA EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DE OCUPAÇÃO DA PRINCIPAL 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		
	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 <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

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 _____ DATA _____	
	_____ 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