

**CDI - CADASTRO IMOBILIÁRIO LTDA**

Av. Rio Branco, 123 - Sala 501 - Centro - Rio de Janeiro - RJ

Tels: (21) 2509-3251 / (21) 2509-3256 / (21) 2509-3249 (whatsApp)

www.cdi-cadastro.com.br | E-mail: cdi@cdi-cadastro.com.br

- SIMPLES  
 COMPLETA  
 OUTROS

**PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA**

<b>SOLICITANTE</b>	INFORMAÇÕES SOBRE O SOLICITANTE DESTA FICHA (nome, endereço e telefone):				Caso seja o próprio, apenas marque aqui: <input type="checkbox"/> O PRÓPRIO	
	NOME			TELEFONE		
	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
	BAIRRO	CIDADE	UF	E-MAIL		
INFORMAÇÃO SOBRE A IMOBILIÁRIA QUE SOLICITOU ESTA FICHA:						
RAZÃO SOCIAL						

<b>IMÓVEL PRETENDIDO</b>	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	VALOR DO ALUGUEL (COM ENCARGOS)	NÚMERO DE FUTUROS MORADORES	

**Locatário • Pessoa Física**

<b>SEUS DADOS PESSOAIS</b>	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		
	NOME DO CÔNJUGE			CPF		
	CÔNJUGE					

<b>CÔNJUGE</b>	NOME DO CÔNJUGE			CPF		
	DATA DE NASCIMENTO	O CÔNJUGE TRABALHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDIMENTO MENSAL (R\$)	CARGO	
	ENDEREÇO COMERCIAL			TELEFONE COMERCIAL		

<b>SEU ENDEREÇO</b>	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)			NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
	ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA ANTERIOR				
	TEMPO QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO (anos)	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		
	EM CASO DE RESIDÊNCIA ALUGADA, PREENCHER ABAIXO ALGUNS DADOS DO PROPRIETÁRIO OU DA EMPRESA ADMINISTRADORA:				
NOME				TELEFONE	
ENDEREÇO					

<b>SEUS DADOS PROFISSIONAIS</b>	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)	RENDIMENTO MENSAL (R\$)	
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	RENDIMENTO EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DA FONTE DE RENDA: <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> P. LIBERAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> OUTROS		

<b>SEU PATRIMÔNIO</b>	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
	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	

<b>AMIGOS</b>	NOME		TELEFONE	RAMAL
	NOME		TELEFONE	RAMAL
	NOME		TELEFONE	RAMAL

Esta ficha destina-se a pedido de informação