

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 ☐ M ☐ 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	E-mail		Residência ☐ Própria ☐ Alugada ☐ Financiada ☐ Com os pais ☐ 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)	☐ Comprova ☐ 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 ☐ Comprova ☐ Não comprova	Profissão / Ramo de Atividade	Empresa onde o Cônjuge Trabalha		E-mail	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		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
--------------------------------	--------	--------	-----	----

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. Estou ciente de que o tratamento desses dados será realizado conforme a Política de Proteção de Dados do Grupo Malcon, disponível em www.malconimoveis.com.br.

(Local e data:)

Assinatura: _____