

CADASTRO DE INQUILINO

NOME COMPLETO: _____
Sexo: _____ Nacionalidade: _____ Data nascimento: ___/___/___
Estado Civil: _____ Regime de Casamento: _____
Endereço: _____ N.º _____ Apto.: _____ Fone: _____
FoneCel: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP.: _____ Estado: _____
E-mail: _____
Há quanto tempo reside no endereço citado: _____ Imóvel próprio () Alugado ()
Filiação: Pai _____ Mãe: _____

DOCUMENTAÇÃO: CPF n.º _____ Cart. Profissional n.º _____ Série n.º _____
Carteira de Identidade n.º _____ Orgão Emissor: _____ Data: ___/___/___
Se estrangeiro: Cart. Mod. 19 n.º _____ Passaporte n.º _____
Se militar: Carteira de identidade n.º _____ Graduação/Posto: _____
Assinale o item correspondente: Exército Marinha Aeronáutica Brigada/RS

DADOS PROFISSIONAIS: Profissão: _____ Cargo: _____
Empresa: _____ Fone: (____) _____
Endereço: _____ N.º _____ Sala/Conj.: _____ Andar: _____
Cidade _____ CEP _____
Tempo de Serviço: _____ Salário/Pro-labore: R\$ _____ Comissões: R\$ _____
Aluguéis: R\$ _____ Pensão: R\$ _____ Aposentadoria: R\$ _____
Outras Rendas: R\$ _____ Especifique: _____
Total Mensal: R\$ _____
Se aposentado ou pensionista, cite a(s) fonte(s): _____

CÔNJUGE: _____
Sexo: _____ Nacionalidade: _____ Data nascimento: ___/___/___
CPF n.º _____ Profissão: _____ Cargo: _____
Carteira de Identidade n.º _____ Orgão Emissor: _____ Data: ___/___/___
Se estrangeiro: Cart. Mod. 19 n.º _____ Passaporte n.º _____
Empresa: _____ Fone: _____
Endereço: _____ N.º _____ Conj./Sala n.º _____
Tempo de Serviço: _____ Remuneração: R\$ _____ Outras Rendas: R\$ _____
FoneCel: _____ E-mail: _____

Referências Comerciais e/ou Bancárias:

1. _____ Cidade: _____
2. _____ Cidade: _____
3. _____ Cidade: _____

Conceito Locativo: Cite nome e endereço da imobiliária ou proprietário onde paga o aluguel:

Nome: _____ Fone: (____) _____
Endereço: _____

Imóvel Pretendido: _____ **Aluguel:** R\$ _____

Porto Alegre, _____ de _____ de 200_____

Assinatura do Locatário(a)