

# **IMOBILIÁRIA VITAL LTDA.**

CGC. nº 73.532.913/0001-22 CRECI nº 21567

Compra – Venda e Administração de Imóveis

Av. Guilherme Schell nº 3210 – Bairro Fátima – Canoas/RS

**Fone: 3476.21.21**

Site: [www.imobiliariavital.com.br](http://www.imobiliariavital.com.br)

DADOS CONFIDENCIAIS PARA CADASTRO DO

**INQUILINO**

Nome completo:.....  
CPF nº.....Cart. de identidade nº..... Est.Emissor:.....  
Cart. Profissional nº .....Serie nº..... Profissão.....  
End.....nº.....apto.....Bairro.....Cidade.....  
Estado..... Fone e celular.....E-mail.....  
Nacionalidade.....Natural de.....Estado.....  
Data de nascimento...../...../..... Estado civil.....  
Há quanto tempo reside no endereço citado?.....Imóvel próprio: Sim ( ) Não ( )  
Filiação: Pai.....Mãe.....

EMPRESA EM QUE TRABALHA:.....Fone.....  
End.....nº.....conj./sala:.....  
Bairro:.....Cidade.....Estado.....Cargo/função.....  
Tempo de serviço:.....Rendimentos.....

ESPOSA (o).....Regime de casamento.....  
CPF.....Identidade.....  
Firma em que trabalha:.....Fone:.....  
End:.....nº.....Conj./sala:.....  
Cargo ou função:.....Vencimentos: R\$.....

Nome de um parente:.....Endereço:.....  
Fone(s):.....Celular:.....Grau de parentesco:.....  
Firma que trabalha.....Endereço.....  
Cidade.....Estado.....

REFERÊNCIAS BANCARIAS

(Compras a crédito): (abaixo),

1).....2).....

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

(Empréstimos efetuados): (abaixo),

1).....2).....

Canoas,.....de.....de 20.....

Assinatura do Cadastrado

.....

**PESSOA JURÍDICA (Dados cadastrais):**

RAZÃO SOCIAL:..... CNPJ.....

Nome fantasia:..... Fundação:...../...../.....

End:..... n°..... Sala:..... Cidade:.....

UF:..... Fone:..... e-mail:.....

Ramo de atividade..... Insc. Est..... Insc. Munic.....

Registro Junta Comercial de ..... em data ...../...../.....  
sob nº .....

Cap. Registrado: R\$.....Cap. em giro: R\$.....Faturamento mensal:R\$.....

Possui Filiais?..... Localização.....

Possui bens imóveis?.....Localização.....

Valor atual: R\$.....Registros em cart. de imóveis?.....

Canoas,.....de.....de 20.....

Assinatura do Diretor responsável

.....

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PESSOA FÍSICA:**

- XEROX DE:
- CART. IDENTIDADE
  - CPF
  - COMP. DE RENDA
  - CERTIDÃO DE CASAMENTO / NASCIMENTO

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PESSOA JURÍDICA:**

- CÓPIA AUTENTICADA DO CONTRATO SOCIAL COM ÚLTIMA ALTERAÇÃO.
- C.N.P.J. XEROX DE CPF E IDENT. DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA.