

Ficha Cadastral - Pessoa Física

Dados do Consorciado

Nome			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
Endereço Residencial			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Fone Residencial		Celular	
CPF	RG	Email	
Estado Civil	Regime de Casamento	Data de Nascimento ____/____/____	
Profissão	Nacionalidade	Tempo de Residência () Própria () Alugada	

Dados do Cônjuge

Nome do Cônjuge		
Data de Nascimento ____/____/____	CPF	RG
Empresa onde Trabalha	Endereço:	
Cargo	Salário	Tempo de Serviço

Atividades Profissionais

Nome da Empresa			
Endereço Comercial			
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Fone	Função/Cargo	Tempo de Serviço	

Outras Atividades Profissionais

Nome da Empresa			
Endereço Comercial			
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Fone	Função	Tempo de Serviço	

Relação de Bens

Imóvel no nome? SIM () NÃO ()	Residência: Própria () Familiar ()	Alugada ()	Valor:
Endereço		Casa () Apartamento () Outros () _____	
Endereço		Casa () Apartamento () Outros () _____	

Possui veículo ? SIM () NÃO () Familiar () Quitado () Financiado ()

Marca	Modelo	Fabricação	Valor
Marca	Modelo	Fabricação	Valor

Referências

Bancárias			Pessoais	
Banco	Agência	C/C	Nome	Fone
Banco	Agência	C/C	Nome	Fone

Responsabilizo-me pelos dados informados nesta ficha, para todos os fins e efeitos de direito.

_____, ____ de _____ de 20____.

Local e Data

Assinatura

GRUPO

 Consorciado

COTA

 Avalista

Ficha Cadastral - Pessoa Jurídica

Dados

Nome/Razão Social

Nome Fantasia

Endereço

Bairro

Cidade

UF

CEP

Fone

Celular

E-mail

CNPJ

Insc. Estadual

Nº de Funcionários

Tempo de Fixação

Ramo de Atividade

Capital Registrado

Capital de Giro

Data de Abertura

____/____/____

Nome dos Sócios Diretores

Nome

Participação %

Endereço Residencial

Nome

Participação %

Endereço Residencial

Nome

Participação %

Endereço Residencial

Instalação

Própria ()

Alugada ()

Valor:

Descrição:

Instalação

Própria ()

Alugada ()

Valor:

Descrição:

Representante
Legal

Função

CPF

RG

Relação de Bens

Imóvel no nome? SIM () NÃO () Quitado () Financiado () Valor:

Endereço

Casa () Apartamento () Outros () _____

Endereço

Casa () Apartamento () Outros () _____

Endereço

Casa () Apartamento () Outros () _____

Possui veículo? SIM () NÃO () Quitado () Financiado ()

Marca

Modelo

Fabricação

Valor

Marca

Modelo

Fabricação

Valor

Marca

Modelo

Fabricação

Valor

Referências

Bancárias

Pessoais

Banco

Agência

C/C

Nome

Fone

Banco

Agência

C/C

Nome

Fone

Responsabilizo-me pelos dados informados nesta ficha, para todos os fins e efeitos de direito.

_____, ____ de _____ de 20____.

Local e Data

Assinatura