



**FEDERAL**  
IMÓVEIS

A Chave de Bons Negócios

AV.D esq. c/Rua 23 n.192 – Setor Oeste – CEP: 74.140-160 – Goiânia/GO

(62) 3546-1414 - [www.federalimoveis.com.br](http://www.federalimoveis.com.br)

**AVISO IMPORTANTE:**

Não sendo a presente ficha devolvida  
Até o dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a locação  
será automaticamente liberada.

- Locatário (Pessoa Física)  
 Locatário (Pessoa Jurídica)  
 Locatário Solidário  
 Real Ocupante  
 Fiador

Atendente: \_\_\_\_\_

Valor do Aluguel: \_\_\_\_\_

**FICHA CADASTRAL**

É ou já foi cliente FEDERAL IMOVEIS?  NÃO  SIM

**ATENÇÃO: PREENCHER \*TODOS OS CAMPOS\* PARA A ANÁLISE SUA FICHA**

Inform. gerais	Imóvel a ser locado: _____ Destino da Locação: _____
<b>DADOS PESSOAIS – PRETENDENTE OU FIADOR (pessoa física)</b>	Nome: _____ CPF: _____ Cart. Identidade: _____ Órgão Exp.: _____ Emissão: ___/___/___ Mãe: _____ Pai: _____ Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Divorciado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) Casado em: ( ) Comunhão Parcial ( ) Comunhão Total ( ) Separação Total ( ) Outro: _____ Endereço Res.: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Fone Celular: _____ Fone Res. _____ E-mail: (Letra de forma): _____ <b>Enviar boletos por:</b> ( ) Correios ( ) E-mail ( ) Whatsapp Nº _____
<b>DADOS DO CÔNJUGE</b>	CÔNJUGE: _____ CPF: _____ Cart. Identidade: _____ Órgão Exp.: _____ Emissão: ___/___/___ Mãe: _____ Pai: _____ Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____ E-mail (Letra de forma): _____ Fone Celular: _____ Fone Res. _____
<b>ATIVIDADES PROFISSIONAIS</b>	Profissão: _____ Cargo: _____ Empresa onde trabalha: _____ Renda Mensal: _____ Endereço comercial: _____ Fone: _____ Tempo de serviço: _____ horário p/contato: _____ Outras Rendas valor: _____ Tipo: _____ Atividade anterior: _____ Tempo de serviço: _____ Empregador: _____ Cargo: _____ Endereço: _____ Fone: _____
<b>SÓ PREENCHER QUANDO FOR “PESSOA JURIDICA”</b>	
<b>PRETENDENTE (JURÍDICO)</b>	Nome da empresa: _____ Nome fantasia: _____ CNPJ: _____ Ins. Estadual: _____ Endereço: _____ Tel.Com: _____ Ramo de atividade: _____ Representante legal: _____ CPF: _____ E-mail (letra de forma): _____ Cargo: _____ Fone/Cel.: _____ Sócios: 1- _____ Participação % _____ 2- _____ Participação % _____ Registro de firma: _____ Órgão: _____ Data: _____ Capital Social: _____ Início das atividades _____ Quantos funcionários _____ Maq. equipamentos _____ Faturamento Mensal: _____ Despesa mensal: _____ <b>Enviar boletos por:</b> ( ) Correios ( ) Whatsapp Nº (____) - _____ ( ) E-mail (Letra de forma): _____

