

CADASTRO CONFIDENCIAL – LOCATÁRIO PESSOA JURÍDICA

ORIENTAÇÕES

- 1) A documentação deverá ser entregue no prazo de **96 (noventa e seis) horas**.
 - 2) A Imobiliária se reserva o prazo de **96 (noventa e seis) horas** para aprovação do cadastro.
 - 3) Deverão ser anexados à presente ficha cadastral, cópias dos seguintes documentos:
 - ✓ Cópia Contrato Social e última alteração, CNPJ e alvará da empresa;
 - ✓ Última declaração de Imposto de Renda com recibo de entrega;
 - ✓ **Cópia do RG e do CPF**
 - ✓ Cópia da Declaração de Imposto de Renda dos Sócios da empresa, com recibo de entrega;
 - ✓ No caso de procuradores assinarem no contrato de locação, anexar cópia da procuração, RG e CPF;
 - ✓ Empresa S.A, anexar cópia dos Atos Constitutivos e Estatuto;
 - ✓ Declaração de faturamento com assinatura e carimbo do contador responsável.
 - ✓ Declaração do contador DECORE (Declaração Aprovada pela Resolução do conselho Federal de Contabilidade), com reconhecimento de firma da assinatura do Contador;
 - ✓ Certidão Negativa Federal, Estadual e Municipal.
 - 4) Sendo fiador(a) casado(a), será **indispensável** a assinatura do cônjuge;
 - 5) Não serão aceitos cadastros que apresentarem apontamentos no SERASA, SPC, cartórios de protestos e outros;
 - 6) Não serão entregues chaves cujos contratos não estejam com todas as páginas rubricadas, assinadas e firmas reconhecidas em cartório.
- Obs.: Em caso de desistência do imóvel, após a aprovação do cadastro, será cobrado o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais). referente às despesas com contrato.**

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço Atual: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Edifício: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Fone Res.: _____

Fone Com: _____ Celular: _____ Op.: _____

E-mail: _____

1º Responsável: _____

Cidade de Nascimento: _____ Data ____/____/____ Nº. Dependentes _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil _____

Endereço Atual: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Fone Res.: _____ Fone Com.: _____ Celular: _____ Op.: _____

E-mail: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____

Salário Atual: _____ Outros Rendimentos: _____

2º Responsável: _____

Cidade de Nascimento: _____ Data ____/____/____ Nº. Dependentes _____

Identidade: _____ CPF: _____ Estado Civil _____

Endereço Atual: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Fone Res.: _____ Fone

Com.: _____ Celular: _____ Op.: _____ E-mail: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____

Salário Atual: _____ Outros Rendimentos: _____

Ref. Comercial: _____ Fone: _____

Ref. Bancária: _____ Fone: _____

Ref. Pessoal: _____ Fone: _____

Autorizo a Imobiliária Habivale Ltda. a efetuar as consultas que se fizerem necessárias para a comprovação da veracidade das informações aqui prestadas, para a aprovação do cadastro.

Assinatura