

**INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

GRUPO \_\_\_\_\_

COMPRADOR/CONSORCIADO

COTA \_\_\_\_\_

AVALISTA

NOME /RAZÃO SOCIAL		DATA NASCIMENTO/FUNDAÇÃO	SEXO <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.
NACIONALIDADE	TELEFONE		CELULAR
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	U.F.	CEP
E-MAIL			FAX

**DOCUMENTOS**

CNPJ/CPF	RG/I. ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
----------	----------------	---------------------

**PESSOA FÍSICA**

EMPRESA ONDE TRABALHA			TELEFONE
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	U.F.	CEP
CARGO/FUNÇÃO	RENDA	OUTRAS RENDAS	
TEMPO DE SERVIÇO	ESTADO CIVIL	Nº DE DEPENDENTES	RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> COM OS PAIS
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
NOME DO CÔNJUGE		CPF DO CÔNJUGE	

**PESSOA JURÍDICA**

RAMO DE ATIVIDADE	SEDE <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA	VALOR DO IMÓVEL/ALUGUEL	
CAPITAL REGISTRADO	CAPITAL INTEGRALIZADO	CAPITAL DE GIRO	Nº DE FUNCIONÁRIOS
FATURAMENTO MENSAL	VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO	ESTOQUE	
SÓCIOS/DIRETORES	CARGO	PARTICIPAÇÃO	

**REFERÊNCIAS COMERCIAIS (fornecedores, cartão de crédito)**

NOME	ENDEREÇO	TELEFONE

**REFERÊNCIAS BANCÁRIAS**

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	PRAÇA	TELEFONE

**PROPRIEDADES/VEÍCULOS (discriminar tipo, valor, placa etc)**


DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE.

\_\_\_\_\_ LOCAL E DATA \_\_\_\_\_ NOME E ASSINATURA

USO EXCLUSIVO DA EMPRESA