

ENGAS S/A

FICHA CADASTRAL/PESSOA FÍSICA

cabeçalho de uso exclusivo da adm.

Proprietário _____	código _____
Local _____	
Aluguel R\$ _____	
Prazo _____	início _____

Residencial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Primeiro cadastro	<input type="checkbox"/> Proponente
Comercial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renovação	<input type="checkbox"/> Fiador

Pessoas que vão residir/Ramo ou Finalidade _____

Identificação	Nome _____	Data nasc. _____	
	Filiação _____		
	Nacionalidade _____	Naturalidade _____	UF _____
	Estado Civil _____	Regime Casamento _____	
	CPF _____		
	RG _____	Órgão Expedidor _____	Data emissão _____
	Endereço atual _____		
	Bairro _____	Cidade _____	UF _____
	Cep _____	Telefone _____	
	Tempo residência: _____	Celular _____	
	E-mail: _____		
	Proprietário/Administradora/Com. Telefone: _____		

Ativ. Profissional	Profissão/Atividade _____	Cargo/Função _____
	Empregador atual _____	
	Endereço Completo _____	
	Admissão _____	Telefone _____

Cônjuge	Nome _____	Data Nasc. _____
	CPF _____	RG _____
	Profissão/Atividade _____	
	Local de Trabalho _____	
	Endereço Completo _____	
	Telefone _____	Tempo de serviço _____

Renda Mensal	Salário Bruto R\$ _____	Retirada _____
	Outros Rendimentos _____	
	Salário Cônjuge R\$ _____	
	Outros Rendimentos _____	

Bens Imóveis	Tipo do Imóvel	Endereço completo (rua, n.º, Bairro, cidade, Estado)	CRI	Quitado

Outros	Discriminação - outros bens: (carro, telefone, celular, etc)	Quitado

Referências	Bancários		Agencia
			Agencia
			Agencia
	Pessoais		Telefone
			Telefone
			Telefone

Possui Seguro Saúde? () sim () não Seguradora: _____ Vencimento: _____
 Possui Seguro de Automóvel? () sim () não Seguradora: _____ Vencimento: _____

Informações Adicionais:	
Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade	
Local e Data	Assinatura do cliente

Anotações: _____

—
—