

CADASTRO DE PROPOSTA DE PESSOA FÍSICA

QUADRO DE PROPOSTA DE COMPRA

Endereço Completo do(s) Imóvel(is) Pretendido(s):

Valor total da Proposta:

Forma de Pagamento: À VISTA

Instituição Financeira em que pretende obter Financiamento:

Discriminação dos valores ofertados para cada Imóvel:

1. (Sala/Loja/Casa/Apartamento) nº _____ : R\$ _____
2. (Sala/Loja/Casa/Apartamento) nº _____ : R\$ _____
3. (Sala/Loja/Casa/Apartamento) nº _____ : R\$ _____
4. (Sala/Loja/Casa/Apartamento) nº _____ : R\$ _____
5. (Sala/Loja/Casa/Apartamento) nº _____ : R\$ _____

Valor do Sinal (mínimo de 10% do valor total da venda):

INTERMEDIÇÃO DE CORRETORES/IMOBILIÁRIAS (SE HOUVER)

Razão Social da Imobiliária:

Nome do Corretor:

CRECI (Pessoa Jurídica):

CRECI (Pessoa Física):

CNPJ:

CPF:

Carteira de Identidade:

Endereço (Sede):

Endereço (residencial):

Telefones para contato:

1. Comercial: _____

2. Residencial: _____

3. Celular: _____

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO PROPONENTE E CÔNJUGE (SE HOUVER)

Nome

CPF:

End. Resid.:

Fone:

Cidade/Bairro:

UF:

CEP:

E-mail:

Nome do locador/Imobiliária :

Fone:

Ident.:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Cart. Prof. Nº:

Série:

Data de Expedição:

Filiação:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data Nasc.:

Procedência:

Data/UF:

Est. Civil/Regime Casamento:

Cônjuge:

CPF:

Ident.:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Filiação:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data Nasc.:

ATIVIDADES ASSALARIADAS DO PROPONENTE

Empregador:

Adm. em:

End. Prof.:

Tel.:

Função:

Repartição:

Vencimentos Mensais Brutos:

Líquido:

Descreva a origem e os valores de outras rendas

ATIVIDADES ASSALARIADAS DO CÔNJUGE (SE HOUVER)

Empregador:

Adm. em:

End. Prof.:

Tel.:

Função:

Repartição:

Vencimentos Mensais Brutos:

Líquido:

Descreva a origem e os valores de outras rendas

ATIVIDADES LIBERAIS DO PROPONENTE

Prof.:

Cargo:

Tempo de Serviço:

End. Prof.:

Tel.:

Valor das Instalações:

Renda:

CADASTRO DE PROPOSTA DE PESSOA FÍSICA

ATIVIDADES COMERCIAIS E INDUSTRIAIS DO PROPONENTE		
Nome da Firma:		C.G.C.:
End.:	Insc.:	Fone:
Reg. da Firma:	Data:	Capital Inicial:
Nº da Última Alteração:	Data:	Capital Atual:
Participação:	%	Cotas: R\$
Ramo:	Ret. Pró-Labore:	
Demais Sócios:		

Assumo total responsabilidade pelas informações aqui declaradas.

Brasília, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Declarante