



FICHA CADASTRAL

EMPRESAMENTO	UNIDADE	CORRETOR	MÊS/ANO
--------------	---------	----------	---------

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME			SEXO ☐ F ☐ M
CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO	DATA DE EXPEDIÇÃO
PROFISSÃO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	GRAU DE INSTRUÇÃO
Nº DEPENDENTES	FILIAÇÃO		
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	REGIME DE CASAMENTO	
RESIDÊNCIA ☐ PRÓPRIA ☐ ALUGADA ☐ OUTROS	ENDEREÇO RESIDENCIAL		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
VALOR ALUGUEL/PRESTAÇÃO (R\$)	VALOR CONDOMÍNIO (R\$)	TELEFONE	CELULAR
E-MAIL			

2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

EMPRESA ONDE TRABALHA			ADMISSÃO
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF
TELEFONE	TELEFONE FAX	CARGO/FUNÇÃO	SALÁRIO
RENDIA INFORMAL (R\$)	ATIVIDADE	TEMPO DE SERVIÇO	

3. CÔNJUGE OU CO-PROPRIETÁRIO

NOME DO CÔNJUGE			SEXO ☐ F ☐ M
CPF	IDENTIDADE	ÓRGÃO	DATA DE EXPEDIÇÃO
PROFISSÃO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	GRAU DE INSTRUÇÃO
Nº DEPENDENTES	FILIAÇÃO		
RESIDÊNCIA ☐ PRÓPRIA ☐ ALUGADA ☐ OUTROS	ENDEREÇO RESIDENCIAL		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
VALOR ALUGUEL/PRESTAÇÃO (R\$)	VALOR CONDOMÍNIO (R\$)	TELEFONE	CELULAR
E-MAIL			

4. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

EMPRESA ONDE TRABALHA			ADMISSÃO
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF
TELEFONE	TELEFONE FAX	CARGO/FUNÇÃO	SALÁRIO
RENDIA INFORMAL (R\$)	ATIVIDADE	TEMPO DE SERVIÇO	

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA: ☐ SIM ☐ NÃO *Res. 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, parágrafo 1º – Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

5. BENS/IMÓVEIS/MÓVEIS

ESPÉCIE	ENDEREÇO	VALOR	QUITADO ☐ SIM ☐ NÃO	PRESTAÇÃO
ESPÉCIE	ENDEREÇO	VALOR	QUITADO ☐ SIM ☐ NÃO	PRESTAÇÃO
TIPO	MARCA	MODELO	ANO	VALOR
TIPO	MARCA	MODELO	ANO	VALOR
				QUITADO ☐ SIM ☐ NÃO
				PRESTAÇÃO

6. DESPESAS

PLANO DE SAÚDE TIPO	VALOR (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO (TIPO)	MÉDIA FATURA (R\$)	LUZ/ÁGUA (R\$)
TELEFONE (R\$)	INSTRUÇÃO (R\$)	PENSÃO ALIMENTÍCIA (R\$)	ALIMENTAÇÃO (R\$)	LAZER (R\$)

7. FONTES DE REFERÊNCIA

BANCO	AGÊNCIA	ABERTURA	CHEQUE ESPECIAL	BANCO	AGÊNCIA	ABERTURA	CHEQUE ESPECIAL
POUPANÇA/BANCO	VALOR	APLICAÇÃO/BANCO	VALOR	APLICAÇÃO/BANCO	VALOR		
NOME							TELEFONE
NOME							TELEFONE

Declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas.

Local e Data

Assinatura

PARECER EXCLUSIVO DO VENDEDOR

DATA	SITUAÇÃO ☐ APROVADO ☐ REPROVADO	RESPONSÁVEL
OBSERVAÇÕES		

PARECER EXCLUSIVO DO VENDEDOR

DATA	NOME	ASSINATURA
------	------	------------

EMPREENHIMENTO BLOCO UNIDADE MÊS/ANO

1. IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL						Nº DO CNPJ	
RAMO DE NEGÓCIOS				NOME COMERCIAL/FANTASIA			
ENDEREÇO/SEDE SOCIAL							
BAIRRO		CEP	CIDADE	UF	DDD E TELEFONE	DDD E FAX	Nº DE FILIAIS
REGISTRO Nº		INSCRIÇÃO ESTADUAL/MUNICIPAL		DATA DA CONSTITUIÇÃO		DATA DO INÍCIO DA ATIVIDADE	
CONTROLE ACIONÁRIO ☐ NACIONAL ☐ ESTRANGEIRO ☐ PRIVADO ☐ ESTATAL		VALOR DA FOLHA DE PAGAMENTO (R\$)		MÊS DE REFERÊNCIA		Nº DE EMPREGADOS	
CAPITAL SOCIAL (R\$)		CAPITAL INTEGRALIZADO (R\$)		CAPITAL ABERTO		☐ SIM ☐ NÃO	
FILIAL/ENDEREÇO						Nº DO CNPJ	
BAIRRO		CEP	CIDADE	UF	DDD E TELEFONE	DDD E FAX	

2. ACIONISTAS CONTROLADORES/SÓCIOS/TITULARES

1-NOME/RAZÃO SOCIAL				DATA DE NASCIMENTO		SEXO ☐ F ☐ M	
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR		DATA DE EMISSÃO		Nº DO CPF/CNPJ		% PARTICIPAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL	
ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO ☐ CASADO ☐ VIÚVO ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ DIVORCIADO ☐ UNIÃO ESTÁVEL							
ENDEREÇO/SEDE SOCIAL						DDD E TELEFONE	
BAIRRO		CEP	CIDADE	UF			
E-MAIL							
FILIAÇÃO							
NOME DO CONJUGE							
2-NOME/RAZÃO SOCIAL				DATA DE NASCIMENTO		SEXO ☐ F ☐ M	
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR		DATA DE EMISSÃO		Nº DO CPF/CNPJ		% PARTICIPAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL	
ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO ☐ CASADO ☐ VIÚVO ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ DIVORCIADO ☐ UNIÃO ESTÁVEL							
ENDEREÇO/SEDE SOCIAL						DDD E TELEFONE	
BAIRRO		CEP	CIDADE	UF			
E-MAIL							
FILIAÇÃO							
NOME DO CONJUGE							

3. DIRETORIA/PROCURADORES

1-NOME		SEXO ☐ F ☐ M	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	
CARGO		Nº DO CPF	DATA DA ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO	
FILIAÇÃO		MANDATO ATÉ		
DDD/TELEFONE		DDD/TELEFONE CELULAR	DATA DE NASCIMENTO	
E-MAIL				
2-NOME		SEXO ☐ F ☐ M	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	
CARGO		Nº DO CPF	DATA DA ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO	
FILIAÇÃO		MANDATO ATÉ		
DDD/TELEFONE		DDD/TELEFONE CELULAR	DATA DE NASCIMENTO	
E-MAIL				

4. PESSOAS AUTORIZADAS A CONTRAIR DÍVIDAS DE ACORDO COM O ESTATUTO/CONTRATO SOCIAL

1-NOME		CARGO	FORMA ☐ ISOLADAMENTE ☐ EM CONJUNTO COM:	
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR		DATA DE EMISSÃO	Nº DO CPF	DDD E TELEFONE
E-MAIL				
2-NOME		CARGO	FORMA ☐ ISOLADAMENTE ☐ EM CONJUNTO COM:	
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR		DATA DE EMISSÃO	Nº DO CPF	DDD E TELEFONE
E-MAIL				

5. AS ALIENAÇÕES DE BENS DA EMPRESA EM GARANTIA DE DÍVIDAS CONTRÁÍDAS NECESSITAM DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL? ☐ SIM ☐ NÃO

TIPO

6. PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS EMPRESAS

1-EMPRESA QUE PARTICIPA		
CNPJ	DATA DA ENTRADA	% PART. CAPITAL SOCIAL
2-EMPRESA QUE PARTICIPA		
CNPJ	DATA DA ENTRADA	% PART. CAPITAL SOCIAL
3-EMPRESA QUE PARTICIPA		
CNPJ	DATA DA ENTRADA	% PART. CAPITAL SOCIAL
4-EMPRESA QUE PARTICIPA		
CNPJ	DATA DA ENTRADA	% PART. CAPITAL SOCIAL
5-EMPRESA QUE PARTICIPA		
CNPJ	DATA DA ENTRADA	% PART. CAPITAL SOCIAL

7. BENS PATRIMONIAIS (IMÓVEIS) INFORME DE MAIOR VALOR

1-ESPÉCIE	ENDEREÇO COMPLETO		
REGISTRO IMÓVEL/CARTÓRIO	Nº REGISTRO/MATRICULA	VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)
2-ESPÉCIE	ENDEREÇO COMPLETO		
REGISTRO IMÓVEL/CARTÓRIO	Nº REGISTRO/MATRICULA	VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)
3-ESPÉCIE	ENDEREÇO COMPLETO		
REGISTRO IMÓVEL/CARTÓRIO	Nº REGISTRO/MATRICULA	VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)
1-OUTROS BENS (MENCIONAR A NATUREZA E ESPECIFICAR)		VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)
2-OUTROS BENS (MENCIONAR A NATUREZA E ESPECIFICAR)		VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)
3-OUTROS BENS (MENCIONAR A NATUREZA E ESPECIFICAR)		VALOR ATUAL (R\$)	ÔNUS (R\$)

8. REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

1-NOME DO BANCO	OPERAÇÃO	AGÊNCIA/ESTADO	DDD E TELEFONE
2-NOME DO BANCO	OPERAÇÃO	AGÊNCIA/ESTADO	DDD E TELEFONE
3-NOME DO BANCO	OPERAÇÃO	AGÊNCIA/ESTADO	DDD E TELEFONE

9. SEGUROS

1-SEGURADORA	MODALIDADE	VALOR COBERTURA R\$	DATA DE VENCIMENTO
2-SEGURADORA	MODALIDADE	VALOR COBERTURA R\$	DATA DE VENCIMENTO

10. ORIGEM DOS RECURSOS UTILIZADOS NA COMPRA/ALUGUEL DA UNIDADE

Declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas.

Local e Data

Assinatura

RESPONSÁVEL PELA PESQUISA CADASTRAL

DATA	NOME	ASSINATURA
------	------	------------

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**PESSOA JURÍDICA LTDA.**

- ☐ CONTRATO SOCIAL
- ☐ ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
- ☐ CQTF
- ☐ CNPJ
- ☐ CND
- ☐ BALANÇO PATRIMONIAL

PESSOA JURÍDICA S/A

- ☐ ESTATUTO SOCIAL
- ☐ ATA DE ASSEMBLÉIA
- ☐ ELEIÇÃO DE DIRETORIA
- ☐ CQTF
- ☐ CNPJ
- ☐ CND
- ☐ BALANÇO PATRIMONIAL

TODOS OS TIPOS DE EMPRESA

- ☐ IDENTIDADE DO(S) SÓCIO(S) QUE ASSINA(M) A ESCRITURA
- ☐ CPF DO(S) SÓCIO(S) QUE ASSINA(M) A ESCRITURA
- ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- ☐ CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO