



Av. Manoel Ribas, 6568 - Santa Felicidade  
Curitiba - Paraná - Cep.: 82020-000  
E-mail: locacao@kondorimoveis.com.br  
Fone/Fax: (41) 3273 1212

**Ficha de Cadastro - PESSOA JURÍDICA**

**Para uso da imobiliária**

Finalidade:	<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	Tipo de atividade:
Ref:	Endereço:		
Nº de pessoas:	<input type="text"/>	Valor: R\$	

**Identificação**

Razão Social:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Fone:	Fax:	e-mail:	
Ramo de negócios:		Capital Registrado:	
Data da última alteração:		Inscrição Estadual:	
CNPJ:			

**Outras Informações**

Data da fundação:	Capital Inicial:	Nº Junta:
Contato na empresa:	Fone:	Ramal:
Ligação com outras empresas		
Nome:		
Contador:	Telefone:	

**Clientes/Fornecedores**

Nome da empresa:	Fone:	Contato:
Nome da empresa:	Fone:	Contato:
Nome da empresa:	Fone:	Contato:

**Referências Bancárias**

Banco:	Agencia:	Nº da conta	Telefone:
Banco:	Agencia:	Nº da conta	Telefone:
Banco:	Agencia:	Nº da conta	Telefone:

**Sócios e diretores**

Nome:	Data Nasc.:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Fone Resid.:	Celular:	e-mail:	
RG:	CPF:	Renda Mensal:	
% sobre capital:	Possui propriedades?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Valor: R\$
Quitado? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Local:		

Nome:			Data Nasc.:		
Endereço:					
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:		
Fone Resid.:	Celular:	e-mail:			
RG:	CPF:	Renda Mensal:			
% sobre capital:	Possui propriedades?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Valor: R\$	
Quitado?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Local:		

Nome:			Data Nasc.:		
Endereço:					
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:		
Fone Resid.:	Celular:	e-mail:			
RG:	CPF:	Renda Mensal:			
% sobre capital:	Possui propriedades?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Valor: R\$	
Quitado?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não	Local:		

**Em caso de locação de imóvel residencial.** N° de pessoas que ocuparão o imóvel  adultos  
 crianças

<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Idade:</b>

**Em caso de locação de imóvel comercial**

Fica o pretendente ciente que durante o prazo da avaliação de seu cadastro, deverá tomar todas as providências quanto a obtenção de alvará de funcionamento junto à Prefeitura.

Tipo de atividade:
--------------------

- 1) Sendo efetivado o contrato, o aluguel deverá ser pago todo dia 05 de cada mês.
- 2) Dúvidas e esclarecimentos procurar por \_\_\_\_\_ Fone/fax: (41) 3273 1212
- 3) Esta ficha deverá ser devidamente preenchida e entregue até às 18h00 do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

**"Informações falsas desclassificam o cadastro. O declarante assume inteira responsabilidade sobre as informações aqui prestadas. Desde já, fica autorizado a análise e consultas cadastrais."**  
**A Imobiliária se reserva no direito de recusar qualquer documentação sem alegar razões.**

Curitiba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
 Titular - Sócio

Responsável pela avaliação

\_\_\_\_\_  
 Titular - Sócio

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.