



FC CADASTRO

FC - INFORMAÇÕES E PESQUISAS CADASTRAIS LTDA. CNPJ: 12.603.762/0001-61
 Avenida Afonso Pena 748 – Sala 1307 Centro (Próximo a Praça Sete) Telefone/Fax: (31) 2516-2029
 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEGUNDA A SEXTA DE 8:00 ÀS 17:00 HORAS

 LOCATÁRIO FIADOR

SOLICITANTE _____ VALOR DO ALUGUEL R\$ _____
 ENDEREÇO DO IMÓVEL _____ CONDOMÍNIO R\$ _____
 OBJETIVO DA LOCAÇÃO: _____ IPTU R\$ _____

EM CASO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL, RELACIONAR OS FUTUROS MORADORES:

FORMULÁRIO PESSOA JURÍDICA

FAVOR ANEXAR XEROX LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS ABAIXO

- CNPJ ATUALIZADO (MATRIZ E FILIAIS).
- CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMO ESTATUTO.
- DE TODAS AS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS OU ÚLTIMA ATA DE ELEIÇÃO DOS MEMBROS E ÚLTIMA ATA REGISTRADA.
- DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA COMPLETA / BALANÇO ASSINADO PELO CONTADOR RESPONSÁVEL.
- CARTEIRA DE IDENTIDADE / CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADOS DOS SÓCIOS OU MEMBROS.
- 6 ÚLTIMOS RECIBOS DE ALUGUÉIS PAGOS.
- SE POSSUIR IMÓVEIS ANEXAR REGISTROS COM IPTU.

DADOS DA EMPRESA

Nome da Empresa _____
 Endereço _____ Fone _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
 CNPJ _____ Inscrição Estadual ou Municipal Nº _____
 Início do Negócio _____ Cap. Social _____ E-mail _____
 Registrado sob Nº _____ Data ____ / ____ / ____ Órgão _____
 Sucede a _____ Operada desde _____
 Ramo de Atividade _____
 Última alteração sob nº _____ Em _____

SÓCIOS/PARTICIPANTES

Nome	Participação	Cargo	Retirada

Sócios que assinam pela empresa: _____

DADOS FINANCEIROS

Estoque de Mercadorias _____ Seguro _____
 Estoque de Matéria prima _____ Seguro _____
 Instalações Móveis, Utensílios _____ Máq. e Equipamentos _____
 Despesas Mensais _____ Nº e Equipamentos _____
 Mov. Médio Vendas Mensais _____ Vendas à vista _____ A Prazo _____
 Veículos _____
 (mencionar marca, modelo, valor, se estão livres ou onerados _____)

FONTE DE REFERENCIA

BANCÁRIAS (CONTAS CORRENTE)

COMERCIAIS

NOME BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA	TELEFONE	NOME EMPRESA	TELEFONE

VIDE VERSO →

OUTROS DADOS

Mantém Filiais (Indicar Localização) _____

Ligações com outras firmas _____

Nome do Contador _____ Reg. no CRC _____

Telefone e end. do contador _____

DADOS PESSOAIS DOS SRS SÓCIOS

1) Nome _____ Nacionalidade _____

Idade _____ Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel. Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar - e se estão livres ou onerados) _____

2) Nome _____ Nacionalidade _____

Idade _____ Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel. Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar se estão livres ou onerados) _____

3) Nome _____ Nacionalidade _____

Idade _____ Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel. Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar se estão livres ou onerados) _____

4) Nome _____ Nacionalidade _____

Idade _____ Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Participa de outras firmas _____

Tel. Residencial e Celular: _____

Possui bens imóveis (especificar se estão livres ou onerados) _____

ALUGUEL

Paga aluguel _____ Valor _____ Desde quando _____

Nome da imobiliária Proprietário _____ TEL: _____

OBSERVAÇÕES GERAIS

Data

Assinatura e Carimbo da empresa