

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------|--------------|-------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|
| 1 - INFORMAÇÕES PESSOAIS | Nome por extenso | | | | | | | Data do Nascimento ____/____/____ | | | |
| | Nacionalidade | | | Estado Civil | | REGIME DO CASAMENTO <input type="checkbox"/> Sep. Parc. <input type="checkbox"/> Sep. Total <input type="checkbox"/> Comunhão | | | | | |
| | FILIAÇÃO | Pai | | | Mãe | | | | | | |
| | RESIDÊNCIA ATUAL | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Apto | Fone | | Bairro | C.E.P. | |
| | | Cidade | | | Tempo | <input type="checkbox"/> Casa Própria | <input type="checkbox"/> de parentes | | <input type="checkbox"/> Aluguel | R\$ _____ | |
| | RESIDÊNCIA ANTERIOR | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Apto | Cidade | | Estado | | |
| | IDENTIFICAÇÃO | Cédula de Identidade | | C.R.F. | Cart. Prof. | Série | Profissão | Registro | Vencimento R\$ _____ | | |
| | SE EMPREGADO | Empresa | | | | | | | Fone | | |
| | | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Cidade | | | | | C.E.P. |
| | | Data de Admissão | Cargo | | Salário R\$ _____ | | Outras Rendas R\$ _____ | | Total R\$ _____ | | |
| EMPREGO ANTERIOR | Empresa | | | Nome | | Cargo | | | | | |
| | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Cidade | | | C.E.P. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------|-------|--------------------|-------------------|--------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|--|--------|
| 2 - INFORMAÇÕES SOBRE CÔNJUGE | Nome por extenso | | | | | | | Data do Nascimento ____/____/____ | | | |
| | Cédula de Identidade | | | Cart. Profissional | | Série | | Profissão | | | |
| | SE EMPREGADO | Empresa | | | | | | | Fone | | |
| | | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Cidade | | | | | C.E.P. |
| | | Data de Admissão | Cargo | | Salário R\$ _____ | | Outras Rendas R\$ _____ | | Total R\$ _____ | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------|-----------------------|------------------------------------|--|---------------------|--------|--------|----------------|----------------|--|
| 3 - PESSOA JURÍDICA | Razão Social | | | | | | | | | |
| | ENDEREÇO | Rua, Av.; Praça, etc. | | | Nº | Sala | Bairro | | C.E.P. | |
| | | Cidade | | | | | | U.F. | Fone | |
| | Capital R\$ | | Data de Admissão ____/____/____ | | Início dos Negócios | | | | | |
| | Comp. Societária | | | | | | | | | |
| | 1 | Nome | | | | C.P.F. | | | Perc. de Part. | |
| | 2 | Nome | | | | C.P.F. | | | Perc. de Part. | |
| 3 | Nome | | | | C.P.F. | | | Perc. de Part. | | |

| | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|------|--|
| 4 - REFERÊNCIAS PESSOAIS (indicar pelo menos três pessoas idôneas com os respectivos enderços, que possam dar referências com exclusão dos Parentes Próximos) | | | | | | | | | |
| 1 | Nome | | | | | | | Fone | |
| | Endereço Completo | | | | | | | | |
| 2 | Nome | | | | | | | Fone | |
| | Endereço Completo | | | | | | | | |
| 3 | Nome | | | | | | | Fone | |
| | Endereço Completo | | | | | | | | |

5 - PARA USO DO DEPARTAMENTO DE CADASTRO

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| FIADORES | 1 | Nome | | | | | | | |
| | 2 | Nome | | | | | | | |
| | 3 | Nome | | | | | | | |
| CADASTRO APROVADO: <input type="checkbox"/> Com fiança <input type="checkbox"/> Sem fiança <input type="checkbox"/> Com seguro de crédito | | | | | | | | | |
| Data ____/____/____ | | Setor de Cadastro | | | | Diretoria | | | |

PATRIMÔNIO ECONÔMICO FINANCEIRO

6- RELAÇÃO DAS PROPRIEDADES - IMÓVEIS URBANOS E RURAIS

| IMÓVEL | ESPÉCIE DO IMÓVEL | ENDEREÇO DO IMÓVEL | DATA DA ESCRITURA | CARTÓRIO | Nº REGISTRO | LIVRO | FLS. | VALOR ATUAL (R\$) |
|--------|-------------------|--------------------|-------------------|----------|-------------|-------|------|-------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |

7- ALGUNS DOS IMÓVEIS DO ITEM 6 TEM ÔNUS? SIM NÃO (em caso afirmativo relacionar abaixo)

| IMÓVEL | TIPO | PENHOR, HIPOTECA, ETC | NOME DO CREDOR (POR EXTENSO) | VALOR DOS ÔNUS | DATA DO VENCIMENTO FINAL |
|--------|------|-----------------------|------------------------------|----------------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

8- POSSUI VEÍCULOS SIM NÃO (em caso afirmativo preencher os itens abaixo)

| MARCA | TIPO | ANO | PLACA | VALOR | RESERVA DE DOMÍNIO | ALIENAÇÃO | DÉBITO SOBRE O MESMO |
|-------|------|-----|-------|-------|---|---|----------------------|
| | | | | R\$ | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | R\$ |
| | | | | R\$ | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | R\$ |
| | | | | R\$ | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | R\$ |

9- REFERÊNCIAS COMERCIAIS

| | | |
|------|----------|------|
| Nome | Endereço | Fone |
| Nome | Endereço | Fone |
| Nome | Endereço | Fone |

10- REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

| | | | |
|-------|---------|----------|------|
| Banco | Agência | Endereço | Fone |
| Banco | Agência | Endereço | Fone |
| Banco | Agência | Endereço | Fone |

A presente declaração é confidencial e exclusiva da Multimarcas Administradora de Consórcios Ltda. O declarante acima qualificado declara, sob as penas da lei, ser verdadeira as informações prestadas, autorizando sua confirmação e comprometendo a informar qualquer alteração em seus endereços.

BELO HORIZONTE, ____/____/____

ASSINATURA DO CONSORCIADO

11- PARA USO DO DEPARTAMENTO DE CADASTRO

| Grupo | Cota | Bem Objeto | Valor R\$ | Prazo duração meses | Prestações pagas | Prestações a pagar |
|--|---|-------------------------------|-----------|---|------------------|--------------------|
| FORMA DE CONTEMPLAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sorteio <input type="checkbox"/> Lance <input type="checkbox"/> Encerramento <input type="checkbox"/> Outras _____ | | | | | | |
| Prestações Ofertadas de lance comum: _____ | | | | Prestações Ofertadas de lance embutido: _____ | | |
| INFORMAÇÕES CADASTRAIS | PROTESTO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ | | | | | |
| | BANCO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ | | | | | |
| | AÇÃO JUD. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ | | | | | |
| Data ____/____/____ | | Responsável pelas informações | | | | |
| Pedido Complementar: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |