

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.P.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 FIADOR

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:						