

Data do Nascimento

1 - INFORMAÇÕES GERAIS

Razão Social		C.N.P.J.	
Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
Rua, Av.; Praça, etc.		Número	C.E.P.
Bairro	Cidade		Estado
Fones		Fax	
Capital Registrado (R\$)		PLA atual (R\$)	
Data da Const.: ____/____/____	Data da Const.: ____/____/____	Número Registro:	
Órgão oficial do registro: _____		Data Registro: ____/____/____	
Capital de giro (R\$)		Valor das Inst. Móveis e Utens. (R\$)	
Valor do estoque atual (R\$)		Valor do seguro (R\$)	
Vencimento da apólice ____/____/____	<input type="checkbox"/> Sede própria	<input type="checkbox"/> Aluguel	Luc. do Aluguel (R\$)
Valor da sede (R\$)		Valor do ônus (R\$)	
Valor do faturamento mensal (R\$)		Luc. líquido do último mês (R\$)	
Número de empregados		Valor Mensal da folha de pagamento (R\$)	

2 - COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA

1	Nome	Estado Civil	C.P.F.
2	Nome	Estado Civil	C.P.F.
3	Nome	Estado Civil	C.P.F.
4	Nome	Estado Civil	C.P.F.

3 - SÓCIOS OU DIRETORES QUE ASSINAM PELA EMPRESA

1	Nome	Estado Civil	C.P.F.
2	Nome	Estado Civil	C.P.F.
3	Nome	Estado Civil	C.P.F.
4	Nome	Estado Civil	C.P.F.

4 - 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

5- 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								

6 - 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					

7 - 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\$

8 - REFERÊNCIAS COMERCIAIS

Nome	Endereço	Fone
Nome	Endereço	Fone
Nome	Endereço	Fone

9 - 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

10 - 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:						