

EMITENTE FIADOR

EMPREENDIMENTO	BLOCO	UNIDADE	MÊS/ANO
----------------	-------	---------	---------

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS DO PROPONENTE * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.336

NOME COMPLETO *		DATA DE NASCIMENTO *	SEXO * <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
NATURALIDADE E UF *	NACIONALIDADE *	Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	DATA DE EMISSÃO *
Nº DO CPF *	ESTADO CIVIL * <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL		
REGIME DE BENS (SE APLICÁVEL) <input type="checkbox"/> COMUNHÃO TOTAL <input type="checkbox"/> COMUNHÃO PARCIAL <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO TOTAL		DATA DO CASAMENTO (SE APLICÁVEL)	DEPENDENTES
NOME DO PAI *		NOME DA MÃE *	
ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE *		BAIRRO *	CIDADE *
UF *	CEP *	TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> COM OS PAIS <input type="checkbox"/> FUNCIONAL <input type="checkbox"/> ALUGADA R\$ <input type="checkbox"/> OUTROS	
DDD E TELEFONE RESIDENCIAL *		DDD E TELEFONE CELULAR	E-MAIL *
		END. P/ CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL	
SE ESTRANGEIRO			
PASSAPORTE OU CARTEIRA CIVIL *			

2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO PROPONENTE * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.336

PROFISSÃO *	OCUPAÇÃO PRINCIPAL <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/LIBERAL <input type="checkbox"/> OUTROS		
NOME DA EMPRESA	Nº DO CNPJ	CARGO	DATA DE ADMISSÃO
ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO		DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
SALÁRIO FIXO (R\$)	RENDA VARIÁVEL (R\$)	PERIODICIDADE	E-MAIL COMERCIAL

3. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (SE HOUVER) * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.336

NOME COMPLETO *		DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO	Nº DO CPF	NATURALIDADE E UF
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
DDD E TELEFONE CELULAR	E-MAIL	PROFISSÃO	
NOME DA EMPRESA	Nº DO CNPJ	CARGO	DATA DE ADMISSÃO
ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO		E-MAIL COMERCIAL	
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	SALÁRIO FIXO (R\$)	RENDA VARIÁVEL (R\$)	PERIODICIDADE

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL

PREENÇA ESTES DADOS COM PRECISÃO, UMA VEZ QUE SUAS MOVIMENTAÇÕES DEVEM SER COMPATÍVEIS COM ELAS. CONFORME RESOLUÇÃO Nº 1.168 DO COFECI, O FORNECIMENTO DE QUALQUER INFORMAÇÃO INVERDÍDICA OU INCOMPLETA SOBRE A SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL, OU O NÃO FORNECIMENTO DE DADOS A RESPEITO, PODEM ENSEJAR A PRESUNÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FUNDAMENTO ECONÔMICO, EM FACE DA INCOMPATIBILIDADE ENTRE OPERAÇÃO REALIZADA E A SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL DECLARADA, COM AS CONSEQUENTES COMUNICAÇÕES AO COAF.

4. INFORMAÇÕES DO PATRIMÔNIO

IMÓVEIS TIPO: 1. RESIDENCIAL 2. RURAL 3. COMERCIAL 4. LAZER 5. OUTROS

TIPO	ENDEREÇO	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)

ANO	MARCA/MODELO/PLACA	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)

TIPO	VALOR (R\$)	INSTITUIÇÃO

EMPRESA	CNPJ	DATA DE ENTRADA	% PARTICIPAÇÃO CAPITAL SOCIAL

5. OUTRAS FONTES DE RENDA

1 – ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE
2 – ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE

6. DESPESAS - GASTO TOTAL MENSAL

PROPONENTE - VALOR (R\$)	CÔNJUGE (SE HOUVER) - VALOR (R\$)
--------------------------	-----------------------------------

7. ORIGEM DOS RECURSOS UTILIZADOS NA COMPRA/ALUGUEL DA UNIDADE
8. DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTOS COM PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS (PEP)* * OBRIGATÓRIO (Res. COAF 29/2017).

O TITULAR É PEP? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HÁ RELACIONAMENTO COM PEP? * <input type="checkbox"/> SIM, INDICADO(S) ABAIXO <input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 – NOME *

* Res. 29, de 07/12/2017 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares, estreitos colaboradores e/ou pessoas jurídicas de que participem nos termos da Res.COAF Nº 29.

9. DADOS DO PROCURADOR (SE HOUVER)

NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)				DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO	CPF	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL			PROFISSÃO		
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
ENDEREÇO RESIDENCIAL				BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	DDD E TELEFONE	DDD E FAX	
DDD E CELULAR		E-MAIL PESSOAL			

Declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas. Declaro, ainda, nos termos da legislação aplicável, que os recursos utilizados na compra/aluguel contemplados na presente Ficha Cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, e que a presente transação não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores detidos ilícitamente.

Local e data

Assinatura do Proponente

USO EXCLUSIVO DO CORRETOR

"Declaro, agindo sempre de boa-fé, no exercício de minhas funções e sob as penas da legislação aplicável, que, no meu melhor juízo, as informações prestadas pelo cliente cuja transação se dá através do presente cadastro presumem-se verdadeiras e compatíveis com sua renda e patrimônio."

Assinatura do Coordenador de Vendas

Assinatura do Corretor

Nome do Coordenador de Vendas / CRECI nº

Nome do Corretor / CRECI nº