

**1. IMÓVEL PRETENDIDO**

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| Código do imóvel     | Endereço / condomínio | Valor do aluguel (R\$) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |

**2. DADOS DO PRETENDENTE**

|                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nome completo                                                                                                                                                                           |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                    |                      |                      |                      |
| Nacionalidade                                                                                                                                                                           | CPF                  | RG                   | Data de nascimento   |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Estado civil                                                                                                                                                                            |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) |                      |                      |                      |
| Profissão                                                                                                                                                                               | Celular / WhatsApp   | E-mail               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**3. ENDEREÇO ATUAL**

|                                                                                                                                               |                                                            |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| CEP                                                                                                                                           | Rua / avenida                                              | Número               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                       | <input type="text"/> |                      |
| Complemento                                                                                                                                   | Bairro                                                     | Cidade               | UF                   |
| <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Situação do imóvel atual                                                                                                                      |                                                            |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Mora com familiares <input type="checkbox"/> Outro |                                                            |                      |                      |
| Tempo no endereço atual                                                                                                                       | Se alugado: nome e telefone da imobiliária ou proprietário |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                          | <input type="text"/>                                       |                      |                      |

**4. DADOS PROFISSIONAIS E RENDA**

|                                                                                                                                                                                                         |                          |                      |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Tipo de vínculo                                                                                                                                                                                         |                          |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Servidor público <input type="checkbox"/> Autônomo / profissional liberal <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Aposentado |                          |                      |                          |
| Empresa / fonte de renda                                                                                                                                                                                | Cargo / função           | Data de admissão     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |                          |
| Telefone da empresa                                                                                                                                                                                     | Renda mensal bruta (R\$) | Outras rendas (R\$)  | Origem das outras rendas |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |

**5. CÔNJUGE / COMPOSIÇÃO DE RENDA**

|                                                                                                                      |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Há cônjuge ou outra pessoa compondo a renda?                                                                         |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                            |                      |                      |                      |
| Se marcou Sim, preencha os dados abaixo (até 2 pessoas no total compondo renda). Se marcou Não, pule para a seção 6. |                      |                      |                      |
| Nome completo                                                                                                        | CPF                  | RG                   | Data de nascimento   |
| <input type="text"/>                                                                                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Relação com o pretendente                                                                                            | Profissão            | Empresa              | Renda mensal (R\$)   |
| <input type="text"/>                                                                                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mora no mesmo endereço do pretendente?                                                                               |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                            |                      |                      |                      |

Se não mora no mesmo endereço, informe:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| CEP                  | Rua / avenida        | Número               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Complemento          | Bairro               | Cidade               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                      | UF                   |
|                      |                      | <input type="text"/> |

## 6. OCUPAÇÃO DO IMÓVEL

|                                     |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------|
| Quantas pessoas vão morar no imóvel | Animais de estimação (quais e quantos) |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>                   |

## 7. GARANTIA PRETENDIDA

Marque a garantia escolhida

☐ Seguro-fiança ☐ Título de capitalização ☐ Fiador (conforme aceitação do proprietário)

## 8. REFERÊNCIAS PESSOAIS

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Nome                 | Telefone             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nome                 | Telefone             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 9. DOCUMENTOS PARA ENVIAR JUNTO COM ESTA FICHA

- RG e CPF (do pretendente e do cônjuge ou de quem compõe renda)
  - Comprovante de endereço atualizado
  - Comprovante de estado civil (certidão de nascimento ou de casamento)
  - Comprovantes de renda: 3 últimos holerites ou declaração de imposto de renda
- A renda comprovada deve ser de 3 vezes o valor total mensal (aluguel + condomínio + IPTU).

## 10. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras. Autorizo a Carvalho Neves Imóveis a consultar órgãos de proteção ao crédito e a utilizar estes dados e documentos exclusivamente para a análise cadastral desta locação, inclusive compartilhando-os com o proprietário e com a empresa da garantia escolhida, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018). A aprovação está sujeita à análise cadastral.

☐ Li e concordo com a declaração acima

|                      |                      |                                                     |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Local                | Data                 | Nome completo do pretendente (vale como assinatura) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                |

## 11. FINALIZAR

**Pronto! Agora salve este arquivo.**

Depois, envie a ficha salva e os documentos da seção 9 pelo WhatsApp (11) 97500-0542 ou pelo e-mail patricia@carvalhoneves.com.br.