**CADASTRO FIADOR**

Razão social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome fantasia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrição Estadual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Municipal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Logradouro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação Complementar:**

Ramo da atividade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cód. I.R. Principal Atividade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº empregados:\_\_\_\_\_ Tipo empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Capital Subscrito: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Capital Integralizado: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faturamento anual: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Patrimônio Líquido: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data última atualização:\_\_\_/\_\_\_

**Inscrição na Junta Comercial ou Cartório de Registo de Pessoa Física/Jurídica (constituição):**

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Última alteração de capital: Data: :\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natureza jurídica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificador documento contábil/fiscal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Identificador forma tributação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Representante da empresa**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial atual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Residencial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bens Imóveis que Possui:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referências Pessoais:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referências Comerciais:**

Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referências Bancárias:**

Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas acima são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo sob as penas da lei, autorizando expressamente, a FAAX a efetuar consultas a bancos de dados mantidos pela Central de Risco do Banco Central do Brasil – BACEN, por quaisquer das diversas entidades ou órgãos de proteção ao crédito ou especializadas na prestação de serviços cadastrais. Autorizo, também, que a FAAX forneça a referidos bancos de dados informações sobre meu(s) débito(s) ou financiamento(s), especialmente no que tange à pontualidade na solvência dos compromissos financeiros assumidos e outras informações inerentes à atividade de cadastro e avaliação de risco de operações. Declaro que, prontamente, informarei à FAAX qualquer alteração cadastral, como por exemplo, mudança de endereço, de endereço eletrônico, de estado civil, de telefone, entre outras, sob pena de se reputarem eficazes/válidas as notificações enviadas ao(s) endereço(s), inclusive o(s) eletrônico(s), anteriormente informado(s).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

Guarapuava, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Documentos necessários:**

**- Possuir pelo menos 01 (um) imóvel quitado (ex: casa, terreno, chácara, apartamento, fazenda, etc.) e rendimentos compatíveis com o valor do aluguel (mínimo dobro do valor da locação);**

**- Preenchimento da ficha de locação;**

**- Cópia CPF e RG (se for casado(a) do cônjuge também);**

**- Certidão de estado civil;**

**- Cópia do comprovante de residência (fatura de água ou luz);**

**- Cópias dos 03 últimos comprovantes de renda (serão aceitos): holerite ou pró-labore ou nota produtor, etc.);**

**- Cópia matrícula atualizada do imóvel;**

**- Cópia do imposto de renda com recibo de entrega.**

* **OBS.: A FALTA DE QUALQUER UM DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, IMPLICARÁ NA REPROVAÇÃO DO CADASTRO.**
* **O simples preenchimento deste formulário não implica no reconhecimento de qualquer direito à locação. Somente após a aprovação do cadastro é que haverá uma promessa de locação.**
* **Prazo de entrega de documentos é de 24 horas.**
* **O SEGURO do imóvel deve ter sua forma de pagamento acertado na entrega da chave (Verificar valor), bem como a troca de titularidade das contas de água e luz. Os envolvidos no cadastro não poderão ter restrições junto aos órgãos de proteção ao crédito.**
* **A CHAVE só será liberada mediante assinatura no Contrato e Vistoria, e será necessário reconhecimento de firma das assinaturas no contrato.**
* **Para a renovação cadastral deverão ser atualizados os documentos e as informações referentes às alterações ocorridas desde o último cadastro, especialmente aquelas relacionadas ao contrato ou estatuto social, à composição societária, à participação em outras empresas e ao patrimônio. Apresentar comprovante atualizado de endereço.**
* **A FAAX poderá, a seu critério, solicitar o cadastro de outras pessoas, caso entenda que as mesmas pertençam ao grupo econômico do proponente.**
* **Esta listagem é a básica, podendo ocorrer alterações em função da situação particular do cliente ou do tipo de operação a ser contratada.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

Guarapuava, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.