**CADASTRO LOCATÁRIO – PESSOA JURÍDICA**

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referências Pessoais:**

1.Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Referências Comerciais:**

1.Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Referências Bancárias:**

1.Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.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).

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

Assinatura do Responsável Legal

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

**Documentos necessários:**

**- Documento de constituição e alterações posteriores, inclusive a última alteração registrada na Junta Comercial;**

**- Certidão simplificada da junta comercial atualizada;**

**- Comprovante de endereço, mês atual ou anterior (com data de postagem);**

**- CNPJ;**

**- Inscrição Estadual;**

**- Inscrição Municipal;**

**- Demonstrativo de faturamento dos últimos 12 meses;**

**- Demonstrativo financeiro do último exercício e balancete.**

**- Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último exercício fiscal;**

**- Certidão de Débitos de Tributos Municipal e Estadual;**

**- Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (www.receita.fazenda.gov.br);**

**- Certidão Negativa de justiça do trabalho (http://www.tst.jus.br/certidao);**

**- Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual (SET) (www.set.rn.gov.br);**

**- Ficha Cadastral de Pessoa Jurídica preenchida e assinada;**

**- Documentos pessoais dos Sócios.**

* **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 Locação e Vistoria Inicial.**
* **As informações são de uso estritamente confidencial e a responsabilidade pelo preenchimento e assinatura é exclusiva do declarante.**
* **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.**

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

Assinatura do Responsável Legal

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