



Avenida São José, 295
Centro
Varginha - MG
(35) 3214-7557
(35) 3212-7557

PROPOSTA PARA ADMINISTRAÇÃO DE IMÓVEIS / **LOCATÁRIO**

Solicito a aprovação da presente proposta para locação do imóvel sito à Rua _____
_____ R\$ _____

Informações pessoais(*)

Nome _____

Data de nascimento: ____/____/____ Local de nascimento: _____

Filiação: _____

Profissão: _____ Est. Civil: _____ Nº dependentes: _____

Telefone residencial: _____ Telefone comercial: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____ Nacionalidade: _____

Cônjuge: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Local de nascimento: _____

Filiação: _____

Profissão: _____ Total da renda familiar: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____ Nacionalidade: _____

Residência atual (**)

Endereço: _____, nº _____, Bairro, _____

Cidade / Estado: _____ / _____ **CEP:** _____ Tempo de Res. _____ Próprio () Alugado ()

Aluguel: R\$ _____ Proprietário ou imobiliária _____

Telefone: _____ Motivo da mudança _____

Informações pessoais (***)

Empresa onde trabalha: _____ Salário mensal _____ Tempo de Serviço: _____

End. Empresa atual _____

E-mail: _____ ou _____

Documentos:

- Xerox do CPF e RG, do locatário e do conjugue **autenticados**.
- Xerox do comprovante de renda:
- Xerox comprovante de endereço;

Varginha, _____ de _____ de 20____