

FICHA CADASTRAL (Pessoa Física)

Preencha todos os campos (frente e verso), informe a data e assine.

Identificação	Grupo	Cota	<input type="checkbox"/> Consorciado <input type="checkbox"/> Avalista		Pessoa exposta politicamente: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Nome				C.P.F.		
	R.G.	Data de Nascimento	Local de Nascimento		Nacionalidade	Profissão	
	Filiação						
	Endereço Residencial						
	Bairro		Cidade			Estado	
	C.E.P.		Telefone(s) - (DDD)		Celular		Tempo Resid.
	E-mail						
	Residência: () Própria () Alugada Valor do aluguel: _____ () Financiada Valor da prestação: _____			Estado Civil: () Casado () Amasiado () Solteiro () União Estável () Divorciado () Viúvo(a)			
	Empregador Atual						
	(Rua, Avenida, Alameda)						
	Bairro		Cidade			Estado	
	C.E.P.		Telefone(s) - (DDD)		E-mail		
	Data Admissão	Cargo/Função	Depto/Seção		Rendimento Mensal	Outras Rendas	
	Especificar outras Rendas				Total Rendimentos		
Nome				C.P.F.			
R.G.	Data de Nascimento	Local de Nascimento		Nacionalidade			
Filiação							
Empregador Atual		Tempo de Serviço		Cargo/Função			
Telefone(s) - (DDD)		Rendimento Mensal	Outras Rendas	Especificar Outras Rendas	Total Rendimentos		
Informações Referenciais	Pessoais	Nome		Endereço		Telefone(s) - (DDD)	

Identificação

Dados do Cônjuge

Informações Referenciais

Pessoais

Informações Comerciais	Empresas	Telefone(s) - (DDD)

Patrimônio	Imóvel	Endereço Completo	Valor do patrimônio

Patrimônio	Veículo	Marca/Modelo	Ano	Placa	Forma de Aquisição	Valor do patrimônio

Participações	Empresas em que participa (Razão Social)	C.N.P.J. Empresa	Capital Social	% Participação

Declaração Declaro(amos) que as informações constantes na presente representam a expressão da verdade.

_____, _____ de _____ de _____ Assinatura

Para uso exclusivo do setor de Avaliação, Crédito e Cadastro

_____/_____/_____
Analista