

EMPREENDIMENTO	BLOCO	UNIDADE	<input type="checkbox"/> EMITENTE <input type="checkbox"/> FIADOR MÊS/ANO
----------------	-------	---------	--

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS DO PROPONENTE * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.168

NOME COMPLETO *		DATA DE NASCIMENTO *		SEXO * <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
NATURALIDADE E UF *		NACIONALIDADE *		Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR *	
DATA DE EMISSÃO *		Nº DO CPF *		ESTADO CIVIL *	
<input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL		REGIME DE BENS (SE APLICÁVEL)		DATA DO CASAMENTO (SE APLICÁVEL)	
<input type="checkbox"/> COMUNHÃO TOTAL <input type="checkbox"/> COMUNHÃO PARCIAL <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO TOTAL		DEPENDENTES		NOME DO PAI *	
NOME DA MÃE *		ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE *		BAIRRO *	
CIDADE *		UF *		CEP *	
TIPO DE RESIDÊNCIA		TEMPO DE RESIDÊNCIA		DDD E TELEFONE RESIDENCIAL *	
<input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> COM OS PAIS <input type="checkbox"/> FUNCIONAL <input type="checkbox"/> ALUGADA RS <input type="checkbox"/> OUTROS		DDD E TELEFONE CELULAR		E-MAIL *	
END. P/ CORRESPONDÊNCIA		DDD E TELEFONE CELULAR		E-MAIL *	
<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL		DDD E TELEFONE CELULAR		E-MAIL *	

2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO PROPONENTE * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.168

PROFISSÃO *		OCUPAÇÃO PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/LIBERAL <input type="checkbox"/> OUTROS	
NOME DA EMPRESA		Nº DO CNPJ		CARGO	
DATA DE ADMISSÃO		ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO		DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	
BAIRRO		CEP		CIDADE	
UF		SALÁRIO FIXO (R\$)		RENTA VARIÁVEL (R\$)	
PERIODICIDADE		E-MAIL COMERCIAL		SALÁRIO FIXO (R\$)	
RENTA VARIÁVEL (R\$)		PERIODICIDADE		E-MAIL COMERCIAL	

3. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (SE HOUVER) * OBRIGATÓRIO CONFORME RESOLUÇÃO COFECI Nº 1.168

NOME COMPLETO *		DATA DE NASCIMENTO		SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR		DATA DE EMISSÃO		Nº DO CPF	
NATURALIDADE E UF		NACIONALIDADE		NOME DO PAI	
NOME DA MÃE		DDD E TELEFONE CELULAR		E-MAIL	
PROFISSÃO		NOME DA EMPRESA		Nº DO CNPJ	
CARGO		DATA DE ADMISSÃO		ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO	
E-MAIL COMERCIAL		BAIRRO		CEP	
CIDADE		UF		DDD E TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	
SALÁRIO FIXO (R\$)		RENTA VARIÁVEL (R\$)		PERIODICIDADE	

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL

PREENCHA ESTES DADOS COM PRECISÃO, UMA VEZ QUE SUAS MOVIMENTAÇÕES DEVEM SER COMPATÍVEIS COM ELAS. CONFORME RESOLUÇÃO Nº 1.168 DO COFECI, O FORNECIMENTO DE QUALQUER INFORMAÇÃO INVERDÍCA OU INCOMPLETA SOBRE A SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL, OU O NÃO FORNECIMENTO DE DADOS A RESPEITO, PODEM ENSEJAR A PRESUNÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FUNDAMENTO ECONÔMICO, EM FACE DA INCOMPATIBILIDADE ENTRE OPERAÇÃO REALIZADA E A SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL DECLARADA, COM AS CONSEQUENTES COMUNICAÇÕES AO COAF.

4. INFORMAÇÕES DO PATRIMÔNIO

IMÓVEIS TIPO: 1. RESIDENCIAL 2. RURAL 3. COMERCIAL 4. LAZER 5. OUTROS

TIPO	ENDEREÇO	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)
TIPO	ENDEREÇO	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)
VEÍCULOS				
ANO	MARCA/MODELO/PLACA	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)
ANO	MARCA/MODELO/PLACA	VALOR (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ÔNUS (R\$)
INVESTIMENTOS				
TIPO		VALOR (R\$)	INSTITUIÇÃO	
TIPO		VALOR (R\$)	INSTITUIÇÃO	
PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS				
EMPRESA	CNPJ	DATA DE ENTRADA	% PARTICIPAÇÃO CAPITAL SOCIAL	
EMPRESA	CNPJ	DATA DE ENTRADA	% PARTICIPAÇÃO CAPITAL SOCIAL	

RUBRICA/PROPONENTE

5. REFERÊNCIAS BANCÁRIAS			
1 - Nº E/OU NOME DO BANCO	Nº E/OU NOME DA AGÊNCIA	CONTA-CORRENTE	DDD/TELEFONE
2 - Nº E/OU NOME DO BANCO	Nº E/OU NOME DA AGÊNCIA	CONTA-CORRENTE	DDD/TELEFONE

6. OUTRAS FONTES DE RENDA		
1 - ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE)
2 - ORIGEM/TIPO	VALOR (R\$)	PERIODICIDADE)

7. DESPESAS - GASTO TOTAL MENSAL	
PROPONENTE - VALOR (R\$)	CÔNJUGE (SE HOUVER) - VALOR (R\$)

8. ORIGEM DOS RECURSOS UTILIZADOS NA COMPRA/ALUGUEL DA UNIDADE

9. DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTOS COM PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS (PEP)* * OBRIGATÓRIO (RESOLUÇÃO CMN Nº 2.025/93 E INCVM Nº 301/99).	
O TITULAR É PEP? * <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HÁ RELACIONAMENTO COM PEP? * <input type="checkbox"/> SIM, INDICADO(S) ABAIXO <input type="checkbox"/> NÃO
1 - NOME *	

* Res. 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

10. DADOS DO PROCURADOR (SE HOUVER)					
NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)				DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nº DA IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE EMISSÃO	CPF	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL			PROFISSÃO		
NOME DO PAI		NOME DA MÃE			
ENDEREÇO RESIDENCIAL				BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	DDD E TELEFONE	DDD E FAX	
DDD E CELULAR		E-MAIL PESSOAL			

Declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas. Declaro, ainda, nos termos da legislação aplicável, que os recursos utilizados na compra/aluguel contemplados na presente Ficha Cadastral não são provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, criminosas, e que a presente transação não oculta ou dissimula a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores detidos ilicitamente.

Local e data _____ Assinatura do Proponente _____

USO EXCLUSIVO DO CORRETOR	
"Declaro, agindo sempre de boa-fé, no exercício de minhas funções e sob as penas da legislação aplicável, que, no meu melhor juízo, as informações prestadas pelo cliente cuja transação se dá através do presente cadastro presumem-se verdadeiras e compatíveis com sua renda e patrimônio."	
Assinatura do Coordenador de Vendas	Assinatura do Corretor
Nome do Coordenador de Vendas / CRECI nº	Nome do Corretor / CRECI nº