

Sucursal:	Corretor:	Código Susep:	Tel/Fax:	Produtor:
-----------	-----------	---------------	----------	-----------

Identificação do Proprietário

Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ:	Tel/Fax:
-----------------------	-----------	----------

Identificação da Imobiliária

Nome da Imobiliária:	CPF/CNPJ:	Tel/Fax:
----------------------	-----------	----------

Dados do Imóvel a ser locado.

Locação Residencial? <input type="checkbox"/>	CEP:	Local do Risco:	Nº	Complemento:	Bairro:	Cidade/U.F.
Locação Comercial? <input type="checkbox"/>						

Valores e Encargos

Valor do Aluguel - R\$	Água - R\$	Luz - R\$	I.P.T.U. - R\$	Gás Canalizado - R\$	Desp.Ord.Condominio	Total Aluguel + Encargos
------------------------	------------	-----------	----------------	----------------------	---------------------	--------------------------

Identificação do Locatário/Ramo de Atividade

Firma ou Razão Social:	CNPJ	Tel/Fax:
------------------------	------	----------

Nome Comercial/Fantasia:	Nome do Grupo Econômico:
--------------------------	--------------------------

Endereço Atual:	Nº:	Complemento:	CEP
-----------------	-----	--------------	-----

Bairro:	Cidade:	U.F.	Tempo no Imóvel:
---------	---------	------	------------------

Firma ou Razão Social:	CNPJ	Tel/Fax:
------------------------	------	----------

Nome Comercial/Fantasia:	Nome do Grupo Econômico:
--------------------------	--------------------------

Endereço Atual:	Nº:	Complemento:	CEP
-----------------	-----	--------------	-----

Bairro:	Cidade:	U.F.	Tempo no Imóvel:
---------	---------	------	------------------

Firma ou Razão Social:	CNPJ	Tel/Fax:
------------------------	------	----------

Nome Comercial/Fantasia:	Nome do Grupo Econômico:
--------------------------	--------------------------

Endereço Atual:	Nº:	Complemento:	CEP
-----------------	-----	--------------	-----

Bairro:	Cidade:	U.F.	Tempo no Imóvel:
---------	---------	------	------------------

Próprio (P) ou Alugado (A) <input type="checkbox"/>	Se for alugado qual o valor mensal - R\$:
---	---

Para esse imóvel existe seguro fiança locatícia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--

Se afirmativo, em qual Seguradora está emitido o Seguro Fiança Locatícia?

Capital Social - R\$.	Data da Constituição	Empresa (s) a que sucede	Data da Sucessão:	Data da última alteração:
-----------------------	----------------------	--------------------------	-------------------	---------------------------

Ramo de Atividade:	Tipo de Controle Acionário	Nacional? <input type="checkbox"/>	Estrangeiro? <input type="checkbox"/>	Estatal? <input type="checkbox"/>	Código I.R da Principal Atividade	Número de Empregados
--------------------	----------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------

Principais Produtos Vendidos:	Capital Aberto? <input type="checkbox"/>	Sim ou Não	Vendas no último Exercício - R\$.	Importa? <input type="checkbox"/>	Sim ou Não	Possui Experiência no Ramo de Atividade	Quanto tempo?
-------------------------------	--	------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------	---	---------------

Exporta? <input type="checkbox"/>	Sim ou Não					
-----------------------------------	------------	--	--	--	--	--

Acionistas/Sócios/Titular/Diretores/Gerentes

Nome:	Função:	CNPJ ou CPF	Nacionalidade	% Sobre Capital Total
-------	---------	-------------	---------------	-----------------------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Bens Imóveis da Empresa

Tipo:	Localização:	Nº:	Complemento:	Data de Aquisição:	Valor de Mercado
-------	--------------	-----	--------------	--------------------	------------------

Bairro:	Cidade:	U.F.	CEP:	Financiado?	Hipoteca?
---------	---------	------	------	-------------	-----------

Participação da Empresa em Outras Empresas

Firma ou razão social:	C.N.P.J.	Sede	Capital Social	% Sobre Capital Votante
------------------------	----------	------	----------------	-------------------------

--	--	--	--	--

Participações Relevantes Atuais e Anteriores dos Sócios Diretores

Participante:	Firma ou Razão Social (que participa ou participou)	C.P.N.J.	% do Capital	Cargo	Período - Até

Seguros Contratados

Seguradora	Ramo	Modalidade	Valor da Cobrança	Vencimento

Referências Comerciais (indique no mínimo 3 de cada)

Principais Fornecedores	C.N.P.J.	Endereço Completo	Telefone
Principais Clientes	C.N.P.J.	Endereço Completo	Telefone

Leasing

Empresa do Leasing	Nome do Bem	Nº Parc.	Valor Mensal	Data do Contrato	Valor do Contrato

Referências de Instituições Financeiras (indicar as instituições onde mantém operações de crédito)

Banco	Agência	Telefone	Gerente	Banco	Agência	Telefone	Gerente

Declaro que as informações prestadas são expressão da verdade

Local e Data

Nome e Assinatura do Responsável pela Empresa

Anexar os seguintes documentos:

- Contrato Social e respectivas alterações contratuais;
- Ficha Cadastral, além da Empresa, dos respectivos Sócios, acompanhada de seus respectivos documentos (vide documentação Pessoa Física);
- Imposto de Renda na íntegra dos Sócios;
- Relação de faturamento mensal dos últimos 12 meses
- Relação de bens e ônus da empresa

PARA EMPRESAS OPTANTES PELO LUCRO REAL

- Folha de produto da última Declaração de Imposto de Renda, declarada;
- Balanço dos últimos 2 anos, assinados pelo Contador e Representante legal;
- Balancete acumulado se transcorridos mais de 3 meses do fechamento do último Balanço, assinados pelo Contador e Representante Legal do mesmo;
- Xerox do CRC do Contador.