



EDRA
advocacia - administração de imóveis

PROPOSTA PARA LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Rua Cardoso de Morais, 145 - Grupo 502 - Bonsucesso - CEP 21032-000 - Rio de Janeiro/RJ

Telefax: (21) 2560-3776 | 3868-4119 | 2561-1316

www.edraadvogados.com • email: atendimento@edraadvogados.com

IMÓVEL PRETENDIDO	LOGRADOURO (Rua/ Av/ Estrada)			NÚMERO	COMPL.
	BAIRRO	ALUGUEL R\$	<input type="checkbox"/> COND. <input type="checkbox"/> ÁGUA R\$	IPTU R\$ <input type="checkbox"/> /cota <input type="checkbox"/> /ano	ADULTOS CRIANÇAS

D A D O S P E S S O A I S	NOME			DATA NASCIMENTO / /		
	RG	ÓRGÃO EMISSOR	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> masc <input type="checkbox"/> fem		
	E-MAIL	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> separado(a)			Nº DEPENDENTES	
	NOME DO PAI			NACIONALIDADE		
	NOME DA MÃE					
	NOME DO CÔNJUGE			O CÔNJUGE TRABALHA? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA O CÔNJUGE			TEL. DO CÔNJUGE:		

E N D E R .	LOGRADOURO (Rua/ Av/ Estrada)			NÚMERO	COMPL.
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TEL. RESID.	CELULAR	DADOS SOBRE RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> própria <input type="checkbox"/> alugada <input type="checkbox"/> com os pais		TEMPO QUE RESIDE (ANOS)

D A D O S P R O F I S	EMPRESA				DEPARTAMENTO	
	ENDEREÇO				SALÁRIO (R\$)	
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP		
	TELEFONE	RAMAL	PROFISSÃO	TEMPO NA EMPRESA		
	CNPJ (se for sócio)	OUTROS RENDIMENTOS <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	INSC ESTADUAL	OUTROS RENDIMENTOS <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	FONTE	

A M I G O	NOME			TELEFONE
	NOME			TELEFONE

P A T R I M Ô N I O	IMÓVEL 01 (Rua / Av/ Estr.)			NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
	IMÓVEL 02 (Rua / Av/ Estr.)			NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não

I M P O R T A N T E	INFORMAÇÕES SOBRE O SOLICITANTE DESTA FICHA (nome, end., tel)			CASO SEJA O PRÓPRIO, MARQUE AQUI: <input type="checkbox"/>		
	NOME			TELEFONE		
	LOGRADOURO (Rua/ Av/ Estrada)			NÚMERO	COMPLEMENTO	
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP		

D E C L A R	DECLARO SEREM RIGOROSAMENTE VERDADEIROS OS DADOS ACIMA E RESERVO AO LOCADOR O DIREITO DE RECUSAR ESTA PROPOSTA, TOTAL OU PARCIALMENTE, SEM DECLARAR-ME O MOTIVO.				
	LOCAL _____, DATA ____/____/____ ASS. DO LOCATÁRIO _____				