



PROPOSTA PARA LOCATÁRIO - (PESSOA FÍSICA)

IMÓVEL:

ALUGUEL	IPTU	SEGURO	CONDOMÍNIO	TOTAL
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

PESSOAS

Nome: _____ CPF.: _____
Filiação: _____ e de _____
Nacionalidade: _____ Data de nascimento: ____/____/____, no Estado _____
Estado civil: _____ Carteira de identidade nº. _____ Órgão expedidor _____ Reside há _____
Anos / meses na Rua / Av. _____, nº. _____
bloco _____ aptº. _____ Bairro: _____ Cep.: _____ - Cidade: _____ Estado: _____
Tel.: () _____ Celular () _____ E-mail: _____
paga aluguel ? _____ onde? _____
Tel.: () _____ Valor: _____ caso não paga, qual a razão? _____

PROFISSIONAIS

Profissão: _____ Firma: _____
Endereço: _____ Nº. _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Tel.: () _____ Fax () _____ Função: _____
Admissão: ____/____/____ Rendimentos: _____ CNPJ: _____
Tem outros rendimentos ? _____ Fonte pagadora: _____
Endereço: _____ Nº. _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Tel.: () _____ Fax () _____ Função: _____
Admissão: ____/____/____ Rendimentos: _____ CNPJ: _____

CÔNJUGE

Nome: _____ CPF.: _____
Identidade: _____ Órgão expedidor _____ Trabalha? _____ Firma: _____
Endereço: _____ Nº. _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Tel.: () _____ Fax () _____ Função: _____
Admissão: ____/____/____ Rendimentos: _____ CNPJ: _____

REFERÊNCIAS

Bancárias
Banco: _____ Ag. _____ Conta: _____
Banco: _____ Ag. _____ Conta: _____

Operações bancárias (empréstimos/financiamentos) onde? _____

Pessoais
Nome: _____ Tel.: () _____ Celular: () _____
Endereço: _____
Nome: _____ Tel.: () _____ Celular: () _____
Endereço: _____
Nome: _____ Tel.: () _____ Celular: () _____
Endereço: _____

PESSOAS QUE VÃO RESIDIR NO IMÓVEL

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF.: _____

O abaixo assinado, acima qualificado, contrata a BCF Administradora de Bens Ltda., para agenciadora de um imóvel para locação, nesta cidade, com características fornecidas em separado. Selecionado o imóvel a ADMINISTRADORA fica autorizada a providenciar as informações necessárias para minha ficha cadastral e fiador(es) com os elementos constantes das fichas.

Elaborado o contrato providenciarei as assinaturas necessárias e o reconhecimento das firmas por autenticidade de Todos os contratantes me comprometendo a devolver o contrato devidamente regularizado dentro do prazo máximo de 48 horas sob pena de cancelamento da proposta.

Caso a proposta venha a ser recusada seja porque motivo for nenhum direito me assiste de exigir justificativas para tal fato ficando apenas entendido que a ADMINISTRADORA não fará jus a qualquer remuneração.

Rio de Janeiro, ____/____/____.

Assinatura

REERVADO À
ADMINISTRADORA

C/C _____ IMÓVEL: _____

PROPRIETÁRIO: _____

DESPACHO

CENTRO - MATRIZ

Rua da Quitanda, 19 - Sobreloja

Centro - Rio de Janeiro - RJ

bcfadm@bcfadm.com.br

Tel: (21) 2509-9002 / Fax: (21) 2232-0570

DOWNTOWN - BARRA

Avenida das Américas, 500 - Bloco 22 - Loja 106

Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 3514-6600 / Fax: (21) 2492-2513

DAC: (21) 3514-6622