



PROPOSTA PARA LOCATÁRIO - (PESSOA JURÍDICA)

IMÓVEL:

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

DADOS CADASTRAIS	Razão social: _____
	CNPJ.: _____ Inscrição Estadual / Municipal: _____
	Endereço: _____ n.º. _____ Sala: _____ Bairro: _____
	Te l.: (_____) _____ / _____ Fax: (_____) _____
	E-mail _____ Cep.: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____
	Ramo de atividades: _____
	Capital inicial: _____ Registro em ____/____/____ sob o n.º _____
	Capital atual: _____ última alteração em ____/____/____ sob o n.º _____
Uso da sociedade: _____ Prazo de duração: _____	

SÓCIOS / ACIONISTAS / DIRETORES	Nome: _____ CPF.: _____
	Identidade n.º. _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
	Endereço residencial: _____, n.º. _____
	bloco ____ apt.º. ____ Bairro: _____ Cep.: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____
	Tel.: (_____) _____ Celular (_____) _____ Percentual: _____ Mandato válido até: _____
	Nome: _____ CPF.: _____
	Identidade n.º. _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
	Endereço residencial: _____, n.º. _____
	bloco ____ apt.º. ____ Bairro: _____ Cep.: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____
	Tel.: (_____) _____ Celular (_____) _____ Percentual: _____ Mandato válido até: _____
	Procurador(es): _____ CPF.: _____
	_____ CPF.: _____

REFERÊNCIAS	Bancárias
	Banco: _____ Ag. _____ Conta: _____
	Banco: _____ Ag. _____ Conta: _____
	Comerciais:
	Firma: _____ Tel.: (_____) _____
	Firma: _____ Tel.: (_____) _____

BENS	Possui imóveis ? _____ Endereço: _____
	_____ Tem escritura definitiva ? _____ Guia de Imposto em seu nome ? _____
	Ainda falta pagar prestações, impostos, escrituras, etc. ? _____

PESSOAS QUE VÃO OCUPAR O IMÓVEL

Nome: _____ CPF.: _____
Nome: _____ CPF.: _____
Nome: _____ CPF.: _____
Nome: _____ CPF.: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES:

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 do representante legal

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