

Imobiliária	Corretor CLEBERTON PAIXÃO CRECI 5037	Gerente (se houver)	Telefone Corretor (79) 9 9950-4226
-------------	--	---------------------	---------------------------------------

DADOS CADASTRAIS – RESOLUÇÃO COAF 14 – 23/10/2006 – LEI 9.613

PESSOA FÍSICA

Nome do Proponente (sem abreviar)

Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade	Naturalidade	U.F.	Data de Nascimento
---	---------------	--------------	------	--------------------

Documento de Identidade Nº	Tipo do Documento de Identidade: <input type="checkbox"/> Cédula de Identidade <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade Profissional <input type="checkbox"/> Outros	Data de Emissão	Órgão Emissor	CPF/MF
----------------------------	--	-----------------	---------------	--------

Profissão	Renda Mensal Familiar
-----------	-----------------------

Nome da Mãe	Nome do Pai
-------------	-------------

Telefone Celular Proponente () _____	E-Mail Proponente _____
--	----------------------------

Endereço Residencial	Nº	Complemento	Telefone Residencial () _____
----------------------	----	-------------	-----------------------------------

Bairro	Cidade	U.F.	CEP
--------	--------	------	-----

Estado Civil do Proponente <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Viuvo(a)	Regime de Casamento <input type="checkbox"/> Comunhão Universal de Bens <input type="checkbox"/> Comunhão Parcial de Bens <input type="checkbox"/> Separação de Bens <input type="checkbox"/> Participação Final nos Aquestos <input type="checkbox"/> Comunhão de Bens (regime único antes de 1977).	PREENCHER SOMENTE EM CASO DE UNIÃO ESTÁVEL		Data do Casamento ou Data de Início da União Estável	
		<input type="checkbox"/> União Estável	Estado Civil do Cônjuge		Quantidade de Filhos
			<input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Viuvo(a)		

Nome do Cônjuge (sem abreviar)

Nacionalidade	Naturalidade	U.F.	Data de Nascimento
---------------	--------------	------	--------------------

Documento de Identidade Nº	Tipo do Documento de Identidade: <input type="checkbox"/> Cédula de Identidade <input type="checkbox"/> Carteira de Identidade Profissional <input type="checkbox"/> Outros	Data de Emissão	Órgão Emissor
----------------------------	--	-----------------	---------------

CPF/MF	Profissão
--------	-----------

Nome da Mãe	Nome do Pai
-------------	-------------

Telefone Celular Cônjuge () _____	E-Mail Cônjuge _____
---------------------------------------	-------------------------

Empresa	Telefone Comercial () _____
---------	---------------------------------

Endereço Comercial	Nº
--------------------	----

Bairro	Cidade	U.F.	CEP
--------	--------	------	-----

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Residencial Comercial

→Anexar cópia legível – RG, CPF do titular e cônjuge, Estado Civil titular e cônjuge, (Escritura de pacto antenupcial e matrícula junto ao Registro de Imóveis, se for o caso); Comprovante de residência (emitido até no máximo 03 meses), Procuração, se for o caso; Consulta do Serasa Experian ou SPC do titular.

Aracaju / SE, _____, de _____ de 2019.

ASSINATURA DO PROPONENTE