

Fiador 1

NOME COMPLETO	NOME CÔNJUGE
CPF	CPF
RG	RG
ENDEREÇO ATUAL- rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep	ENDEREÇO ATUAL- rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep
PROFISSÃO	PROFISSÃO
TELEFONES	TELEFONES
E-MAIL	E-MAIL

O declarante responsabiliza-se pelos dados constantes nesse formulário, confirmando sua autenticidade. Comprometendo-se em caso de mudança de telefone ou endereço em avisar a imobiliária.

Joaçaba /SC _____ / _____ / _____ Assinatura declarante _____

Fiador 2

NOME COMPLETO	NOME CÔNJUGE
CPF	CPF
RG	RG
ENDEREÇO ATUAL- rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep	ENDEREÇO ATUAL- rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep
PROFISSÃO	PROFISSÃO
TELEFONES	TELEFONES
E-MAIL	E-MAIL

O declarante responsabiliza-se pelos dados constantes nesse formulário, confirmando sua autenticidade. Comprometendo-se em caso de mudança de telefone ou endereço em avisar a imobiliária.

Joaçaba /SC _____ / _____ / _____ Assinatura declarante _____