

Locatário

NOME COMPLETO
CPF
RG
ENDEREÇO ATUAL – rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep
PROFISSÃO
TELEFONES
E-MAIL
QUANTAS PESSOAS IRÃO RESIDIR NO IMÓVEL?
POSSUI ANIMAL DE ESTIMAÇÃO, QUANTOS?
NOME CÔNJUGE
CPF
RG
ENDEREÇO ATUAL– rua, nº - complemento – bairro – cidade - cep
PROFISSÃO
TELEFONES
E-MAIL
VOCÊ JÁ LOCOU ALGUM IMÓVEL EM OUTRA IMOBILIÁRIA? () SIM, QUAL _____ () NÃO

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.

O DECLARANTE CONSIDERA-SE CIENTE NO QUE DIZ RESPEITO A COBRANÇA MENSAL DO IPTU E DO SEGURO OBRIGATÓRIO CONTRA INCÊNDIO, SALVO EXCEÇÕES ACORDADAS.

Joaçaba/SC _____ / _____ / _____ Assinatura declarante _____