

IDENTIFICAÇÃO

CPF: | RG: | DATA DE NASCIMENTO: |

NOME COMPLETO: |

CARTÃO DE CRÉDITO: | () VISA () MASTERCARD () AMEX () DINNERS () OUTRO _____

NRO DO CARTÃO: | VALIDADE: |

DADOS RESIDÊNCIA

IMÓVEL: | PRÓPRIO () ALUGADO () TEMPO DE RESIDÊNCIA: | ANOS MESES

ENDEREÇO (AV / TRAV / RUA): | Nº: |

COMPLEMENTO: | BAIRRO: |

CIDADE: | ESTADO: | CEP: |

TEL FIXO: | () TEL CELULAR: | () E-MAIL: |

DADOS PROFISSIONAIS

EMPREGADOR: | TEMPO DE SERVIÇO: |

ENDEREÇO (AV / TRAV / RUA): | Nº: |

COMPLEMENTO: | BAIRRO: | CIDADE/UF: |

CEP: | SETOR DE TRABALHO: |

FUNÇÃO: | CONTATO / FUNÇÃO: |

REFERÊNCIAS PESSOAIS

NOME: | FONE FIXO: | CELULAR: |

NOME: | FONE FIXO: | CELULAR: |

NOME: | FONE FIXO: | CELULAR: |

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

| | Comprovante de endereço (Luz / Água / Telefone Fixo) Cópia Legível | | CNH | | RG | | CPF | | Passaporte

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, declaro que as informações acima são verdadeiras e responsabilizo-me integralmente pelas informações fornecidas e aqui contidas. Em tempo, autorizo a Locadora a consultar nossas informações constantes no sistema Central de Risco de Crédito, implantado pelo Banco Central do Brasil, bem como nos serviços de proteção ao crédito (SPC, Serasa e outros).

Curitiba, _____ de _____ de 20____.

Cliente / Locatário