



CRÉDITO REAL

IMOBILIÁRIA

Rua Uruguai, 303 • CEP 90010-140 • Porto Alegre • RS • Fone/Fax: 51 3214.1414
 Rua Dr. Florêncio Ygartua, 200 • CEP 90430-010 • Porto Alegre • RS • Fone/Fax: 51 3346.4396
 Av. Protásio Alves, 585 Loja 9 • CEP 90410-000 • Porto Alegre • RS • Fone/Fax: 51 3379.1614
 Av. Wenceslau Escobar, 3009 • CEP 91900-000 • Porto Alegre • RS • Fone/Fax: 51 3222.8316

www.creditoreal.com.br • creditoreal@creditoreal.com.br

Tipo de Imóvel: _____
 Finalidade: _____
 Nº do Imóvel: _____
 Endereço: _____
 Nº do Locador: _____
 Aluguel R\$: _____
 Encargos R\$: _____
 (Condomínio, IPTU, Seguro Incêndio Aproximados)
 Data: _____
 Funcionário(a): _____

CADASTRO PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: _____ CNPJ: _____
 Endereço Matriz: _____ CEP: _____
 Telefones: _____ Data da Constituição: _____ Capital Social: _____
 Endereço Filial: _____ CEP: _____
 Telefones: _____ Atividade/Ramo: _____
 Principais Produtos: _____ Número de Funcionários: _____
 Capital de Giro R\$ _____ Tempo de Atividade: _____ Faturamento Mensal: _____

ACIONISTAS/SÓCIOS

Nome: _____ CPF: _____ % Capital Social: _____
 Identidade: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____
 Endereço: _____ CEP: _____ Nacionalidade: _____
 Nome: _____ CPF: _____ % Capital Social: _____
 Identidade: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____
 Endereço: _____ CEP: _____ Nacionalidade: _____
 Nome: _____ CPF: _____ % Capital Social: _____
 Identidade: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____
 Endereço: _____ CEP: _____ Nacionalidade: _____
 Nome: _____ CPF: _____ % Capital Social: _____
 Identidade: _____ Profissão: _____ Estado Civil: _____
 Endereço: _____ CEP: _____ Nacionalidade: _____

DIRETORES/GERENTES

Nome: _____ CPF: _____ Cargo: _____
 Identidade: _____ Admissão: _____
 Nome: _____ CPF: _____ Cargo: _____
 Identidade: _____ Admissão: _____
 Nome: _____ CPF: _____ Cargo: _____
 Identidade: _____ Admissão: _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Banco: _____ Agência: _____ Nº C/C: _____
 Cheque Especial: _____ Limite de Crédito R\$: _____
 Banco: _____ Agência: _____ Nº C/C: _____
 Cheque Especial: _____ Limite de Crédito R\$: _____

CADASTRO PESSOA JURÍDICA

FONTES DE REFERÊNCIAS COMERCIAIS (FORNECEDORES)

Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____

FONTES DE REFERÊNCIAS COMERCIAIS (CLIENTES)

Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____
Nome: _____ Telefone: _____
Endereço: _____ CNPJ: _____

BENS IMÓVEIS/MÓVEIS DA EMPRESA

Localização (Endereço e Município): _____
Valor de Mercado: _____ Área Terreno/Área Construída: _____
Localização (Endereço e Município): _____
Valor de Mercado: _____ Área Terreno/Área Construída: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa: _____ Valor R\$: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa: _____ Valor R\$: _____
Automóvel: _____ Ano: _____ Placa: _____ Valor R\$: _____

DOCUMENTAÇÃO QUE DEVERÁ SER OBRIGATORIAMENTE ANEXADA A ESTE CADASTRO:

ATENÇÃO: O CADASTRO SOMENTE SERÁ ACEITO COM CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS OU AUTENTICADOS.

- 1 - Cópia do cartão CNPJ, contrato social e última alteração.
- 2 - Cópia da identidade e CPF (frente e verso) dos principais sócios ou acionistas da empresa.
- 3 - Cópia do comprovante de residência dos sócios ou acionistas da empresa.
- 4 - Cópia da declaração do imposto de renda (último período) dos sócios ou acionistas.
- 5 - Cópia das 3 (três) últimas DARF`S de pagamento de impostos (COFINS ou PIS).
- 6 - Cópia dos 3 (três) últimos balanços patrimoniais.
- 7 - Cópia do registro de imóveis e/ou escrituras dos imóveis declarados.
- 8 - Cópia do certificado de propriedade dos bens móveis declarados.

PODERÁ SER SOLICITADA QUALQUER DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR, CASO A EMPRESA FIADORA ENTENDA NECESSÁRIA.

Ciente da responsabilidade prevista no art. 299 do código penal, declaro serem verdadeiras as informações prestadas. Estou ciente e concordo que as análises e aprovação, ou não, do cadastro dependem de critérios exclusivos da Administradora. Os motivos de uma eventual não aprovação não serão divulgados em nenhuma hipótese.

ASSINATURA DOS SÓCIOS E DE TODAS AS PESSOAS QUE OCUPARÃO O IMÓVEL:

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Data
