



SPI - SERVIÇO DE PROTEÇÃO AO INQUILINATO LTDA.

CNPJ: 33.692.880/0001-63

Rua Sete de Setembro, 124 - 3º Andar - CEP 20050-002

Tel./Fax: (21) 2509-4619 - Centro - Rio de Janeiro - RJ

www.spionline.com.br

e-mail: spi@spionline.com.br

- SIMPLES
 COMPLETA
 OUTROS

O Cadastro de sua defesa

PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA

Este formulário é distribuído gratuitamente aos clientes do SPI

SOLICITANTE	INFORMAÇÕES SOBRE O SOLICITANTE DESTA FICHA (nome, endereço e telefone):				Caso seja o próprio, apenas marque aqui: <input type="checkbox"/> O PRÓPRIO	
	NOME			TELEFONE		
	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
	BAIRRO	CIDADE	UF	E-MAIL		
INFORMAÇÃO SOBRE A IMOBILIÁRIA QUE SOLICITOU ESTA FICHA:						
RAZÃO SOCIAL						

IMÓVEL PRETENDIDO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)		NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	VALOR DO ALUGUEL (COM ENCARGOS)	NÚMERO DE FUTUROS MORADORES	

Locatário • Pessoa Física

SEUS DADOS PESSOAIS	NOME			DATA DE NASCIMENTO		
	RG	ÓRGÃO EMISSOR	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
	Nº CART. TRABALHO	SÉRIE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUD. <input type="checkbox"/> OUTROS			
	NOME DO PAI			NACIONALIDADE		
	NOME DA MÃE					

CÔNJUGE	NOME DO CÔNJUGE				CPF
	DATA DE NASCIMENTO	O CÔNJUGE TRABALHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDAMENTO MENSAL (R\$)	CARGO
	ENDEREÇO COMERCIAL				TELEFONE COMERCIAL

SEU ENDEREÇO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)			NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE CELULAR
	ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA ANTERIOR				
	TEMPO QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO (anos)	TEMPO QUE RESIDE NO ATUAL ENDEREÇO (anos)	SITUAÇÃO DO IMÓVEL ONDE ATUALMENTE RESIDO: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS		
	EM CASO DE RESIDÊNCIA ALUGADA, PREENCHER ABAIXO ALGUNS DADOS DO PROPRIETÁRIO OU DA EMPRESA ADMINISTRADORA:				
NOME				TELEFONE	
ENDEREÇO					

SEUS DADOS PROFISSIONAIS	RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA ONDE TRABALHA				
	ENDEREÇO				
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE	RAMAL	CNPJ (se for sócio ou diretor)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	CARGO / PROFISSÃO	DEPARTAMENTO	TEMPO NA EMPRESA (anos)	RENDAMENTO MENSAL (R\$)	
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	RENDAMENTO EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DA FONTE DE RENDA: <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> P. LIBERAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> OUTROS		

SEU PATRIMÔNIO	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) IMÓVEL(IS) NO(S) SEGUINTE(S) ENDEREÇO(S):				
	IMÓVEL 1 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)			NÚMERO	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	INSC. IMOBILIÁRIA (IPTU)	POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) SEGUINTE(S) VEÍCULO(S):				
	VEÍCULO 1 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO	MARCA/MODELO	ANO	RENAVAM	PLACA
VEÍCULO 2 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO	MARCA/MODELO	ANO	RENAVAM	PLACA	

AMIGOS	NOME		TELEFONE	RAMAL
	NOME		TELEFONE	RAMAL
	NOME		TELEFONE	RAMAL

CONTINUE O PREENCHIMENTO NO VERSO

Esta ficha destina-se a pedido de informação

SEUS DADOS PESSOAIS	NOME			DATA DE NASCIMENTO		
	RG		ÓRGÃO EMISSOR		CPF	
	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO					
	Nº CART. TRABALHO	SÉRIE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUD. <input type="checkbox"/> OUTROS			
	NOME DO PAI			NACIONALIDADE		
NOME DA MÃE						

CÔNJUGE	NOME DO CÔNJUGE				CPF	
	DATA DE NASCIMENTO	O CÔNJUGE TRABALHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA		RENDA MENSAL (R\$)	CARGO
	ENDEREÇO COMERCIAL				TELEFONE COMERCIAL	

SEU ENDEREÇO	LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO		
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP		TELEFONE	CELULAR
	TEMPO QUE RESIDE NO ATUAL ENDEREÇO (anos)		SITUAÇÃO DO IMÓVEL ONDE ATUALMENTE RESIDO: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS						

SEUS DADOS PROFISSIONAIS	RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA ONDE TRABALHA									
	ENDEREÇO									
	BAIRRO		CIDADE			UF	CEP			
	TELEFONE		RAMAL	CNPJ (se for sócio ou diretor)			INSCRIÇÃO ESTADUAL			
	CARGO / PROFISSÃO		DEPARTAMENTO			TEMPO NA EMPRESA (anos)		RENDA MENSAL (R\$)		
	OUTROS RENDIMENTOS? FONTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		RENDA EXTRA MENSAL (R\$)	TIPO DE OCUPAÇÃO DA PRINCIPAL FONTE DE RENDA: <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> P. LIBERAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> OUTROS						

SEU PATRIMÔNIO	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) IMÓVEL(IS) NO(S) SEGUINTE(S) ENDEREÇO(S):							
	IMÓVEL 1 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		INSC. IMOBILIÁRIA (IPTU)		POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	IMÓVEL 2 LOGRADOURO (Rua/Avenida/Estrada)				NÚMERO		COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		INSC. IMOBILIÁRIA (IPTU)		POSSUI ESCRITURA DEFINITIVA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	SOU PROPRIETÁRIO DO(S) SEGUINTE(S) VEÍCULO(S):							
	VEÍCULO 1 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO		MARCA/MODELO		ANO	RENAVAM		PLACA
	VEÍCULO 2 TIPO <input type="checkbox"/> PASSEIO <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO <input type="checkbox"/> MOTO		MARCA/MODELO		ANO	RENAVAM		PLACA

AMIGOS	NOME			TELEFONE		RAMAL
	NOME			TELEFONE		RAMAL
	NOME			TELEFONE		RAMAL

DECLARAÇÃO	Declaro serem rigorosamente verdadeiros os dados informados neste formulário e reservo ao locador o direito de recusar esta proposta, total ou parcialmente, sem precisar declarar-me o motivo. Estou ainda ciente de que a prestação de serviço do SPI não abrange a retirada de certidões junto aos distribuidores, bem como pesquisas quanto a casos de homonímia e desarquivamentos de processos.					
	_____ LOCAL			_____ de _____ de _____ DATA		
	_____ ASSINATURA DO LOCATÁRIO - PROPONENTE			_____ ASSINATURA DO FIADOR		

Anexar fotocópia do CPF, Carteira de Identidade, comprovante de residência e de renda. Sendo proprietário, anexar cópia do IPTU, escritura e registro do imóvel