



**Responsável: Sérgio Lopes Albuquerque**  
**Av. Antônio O. Morais Nº 697 – Centro**  
**35500-005 Divinópolis MG**  
**Fone:(0xx37) 3222-4260 – 9987.2061**

**CADASTRO DE PESSOA FÍSICA**  
**DOCUMENTOS EXIGIDOS:**

- 1) Xerox identidade – (Declarante e cônjuge)
- 2) Xerox CPF – ( Declarante e cônjuge)
- 3) Comprovante de renda (C/ Cheque – Imp. Renda – C/ Profissional etc.)
- 4) Escrituras de imóveis (Registradas)
- 5) Comprovante de endereço ( Conta de luz, água, IPTU )
- 6) Nada Consta ( SPC e Cartório de Protesto )

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Carteira identidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Filiação: Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_  
Há quanto tempo reside no endereço acima indicado? \_\_\_\_\_ Nº dependentes: \_\_\_\_\_  
Paga aluguel: \_\_\_\_ A quem? \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Firma em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Endereço completo: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_\_  
Salário/Pro-labore: \_\_\_\_\_ Outras rendas (valor): \_\_\_\_\_ Renda total: \_\_\_\_\_  
Especificação de outras rendas (Aluguéis, pensão, aposentadoria, etc): \_\_\_\_\_

**DADOS DO CÔNJUGE**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Regime casamento: \_\_\_\_\_  
Firma em que trabalha: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Salário/Pro-labore: \_\_\_\_\_ Tempo de serviço: \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIAS**

BANCÁRIAS: Banco: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
COMERCIAIS:  
Empresa: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DOS IMÓVEIS**

A- \_\_\_\_\_  
B- \_\_\_\_\_  
C- \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PESSOAIS**

A- \_\_\_\_\_ End: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
B- \_\_\_\_\_ End: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
C- \_\_\_\_\_ End: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Divinópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do declarante:

\_\_\_\_\_