

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA – COMPRADOR(ES)

Preencher os campos com seus dados pessoais atualizados, imprimir e assinar com firma reconhecida. Após preenchimento, encaminhar a ficha assinada para o endereço indicado no Manual.

Grupo(s):	Cota(s):

DADOS PESSOAIS						
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Data de Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	Identidade Nº	Órg. Emissor	UF	Data Emissão
Nº Dependentes	Estado Civil	Filiação - Pai		Filiação - Mãe		
E-mail para contato				Telefone Celular c/ DDD		
Empresa onde Trabalha			Cargo	Salário		
Data Admissão			Telefone Comercial	CNPJ		
Outros Rendimentos (especificar)						

DADOS DO CÔNJUGE						
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Data Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	Identidade Nº	Órg. Emissor	UF	Data Emissão
E-mail para Contato						
Empresa Onde Trabalha			Cargo	Salário		
Data Admissão	Telefone Comercial		CNPJ			
Outros Rendimentos (especificar)						

DADOS RESIDENCIAIS				
Endereço			Número	Complemento
Bairro	Cidade		UF	CEP
Tipo de Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Outros		End. Correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial		Tempo de Residência _____anos_____meses.
Endereço Anterior (Rua / nº /Complemento / Cidade / Estado (Se residência atual for inferior 12 meses).				

PATRIMÔNIO				
Imóvel	Endereço		Valor Atual	Ônus <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Móvel	Modelo	Ano	Valor Atual	Valor FIPE
Ônus <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS			
Banco	Agencia	Nome da Agencia	Cidade/UF
Banco	Agencia	Nome da Agencia	Cidade/UF

REFERÊNCIAS PESSOAIS		
Nome	Grau de Parentesco	Telefone de Contato
Nome	Grau de Parentesco	Telefone de Contato

DECLARO QUE CONFERI E RATIFICO AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS	
Local e Data	Assinatura das Partes (Reconhecer Firma)

INDICAÇÃO DO BEM E AUTORIZAÇÃO PARA AVALIAÇÃO

Imóvel a ser indicado deverá estar com sua documentação devidamente regularizada, atendendo assim às condições estabelecidas conforme regulamento vigente e critérios da administradora.

Grupo(s):	Cota(s):

DADOS DO IMÓVEL

Categoria
 Residencial
 Comercial
 Misto
 Outros: _____

IDENTIFICAÇÃO / LOCALIZAÇÃO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Cidade	UF	CEP	Contribuinte (IPTU) Nº
			Matrícula Nº
Contato para Vistoria (nome)	Telefone(s) com DDD		E-mail

VALORES DA OPERAÇÃO E OPÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO CRÉDITO DISPONÍVEL IQ* Interviente Quitante

Preencha os campos a seguir de acordo com a negociação realizada entre as partes. Valores declarados serão analisados com o cadastro apresentado e a posição financeira da cota de consórcio para viabilidade e segurança da operação. Atentar-se ao preenchimento. Para os processos de construção, os valores serão liberados conforme as etapas qualificadas e formalizadas no cronograma físico-financeiro e memorial descritivo da obra. Nesse caso formulários adicionais serão enviados após aprovação do bem indicado.

Valores (Incluir recursos próprios se houver)

<input type="checkbox"/> Aquisição	R\$
<input type="checkbox"/> Aquisição com FGTS	R\$
<input type="checkbox"/> Aquisição com IQ*	R\$
<input type="checkbox"/> Aquisição de Terreno e Construção	R\$
<input type="checkbox"/> Aquisição e Reforma	R\$
<input type="checkbox"/> Reforma de Imóvel Próprio	R\$
<input type="checkbox"/> Construção em Terreno Próprio	R\$
<input type="checkbox"/> Quitação de Financiamento - IQ*	R\$

DADOS DO CONSORCIADO E CONTA

Nome Consorciado / Razão Social:	CPF / CNPJ Nº
----------------------------------	---------------

A CAO Consórcios permite que você use até 10% do valor da carta de crédito para pagamento das despesas com registro do contrato em cartório e o ITBI - Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis em caráter de reembolso ou abater do saldo devedor da cota conforme contrato padrão. Caso haja a utilização de mais de um Grupo/Cota no Processo, o reembolso pode ser um pouco de cada carta utilizada.

- Sim, solicitarei reembolso das custas. Neste caso, você será reembolsado após a apresentação do Contrato Registrado, guias e comprovantes de pagamentos.
 Não irei solicitar reembolso das custas. No caso de não haver sobre de crédito ou por opção do consorciado.
 Solicito que o valor total da sobre de crédito, se houver, seja utilizado para abater o saldo devedor da cota.

No caso de solicitação de reembolso, informar abaixo os dados de sua conta bancária:

Banco	Agência Nº	Dígito Nº	Conta Nº:	Dígito Nº:	Tipo de Conta
					<input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E PAGAMENTO DE TAXAS

Estou ciente das taxas referente à avaliação do indicado e emolumentos para formalização do Instrumento Particular com Força de Escritura Pública. Tabela e valores disponíveis no Manual do Contemplado - Imóvel.

PAGAMENTO TAXA DE FORMALIZAÇÃO DO INSTRUMENTO

Escolha abaixo forma de pagamento da taxa de formalização do Instrumento Particular:

- Descontar do Crédito da cota. Nesta opção deverá ter plena ciência da dedução dos valores do crédito e diferença na formalização dos valores a serem declarados de compra e venda.
 Boleto Bancário

Despesas relacionadas a ITBI (Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis) e despesas com registro do instrumento no cartório de registro de imóveis pertinente são de total responsabilidade do consorciado podendo ser reembolsado conforme exposto acima.

DECLARO QUE CONFERI E RATIFICO AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS

Local e Data	Assinatura do Cliente (Reconhecer Firma)
--------------	--

CADASTRO E AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE PESSOA FÍSICA – VENDEDOR(ES)

Preencher os campos com os dados pessoais atualizados dos vendedores declarados na matrícula do imóvel, imprimir e assinar com firma reconhecida. Atenção redobrada ao preenchimento do campo "dados bancários". Será aceita somente conta de titularidade do(s) vendedor(es) conforme declarado. Em caso de mais de um vendedor, deverá apresentar ficha individual para cada.

Grupo(s):	Cota(s):

DADOS PESSOAIS DO(S) VENDEDOR(ES)						
Nome			CPF		Sexo	
Data de Nascimento	Identidade Nº	Órg.Emissor	UF	Data Emissão	Estado Civil	Telefone Celular c/ DDD
E-mail para contato						
DADOS DO CÔNJUGE						
Nome			CPF		Sexo M F	
Data de Nascimento	Identidade nº	Org.Emissor	UF	Data Emissão	Estado Civil	Telefone Celular c/ DDD
E-mail para contato						
DADOS RESIDENCIAIS						
Endereço		Número	Complemento			
Cidade			Bairro	UF	CEP	
DADOS BANCÁRIOS DO TITULAR						
Banco	Agência Nº	Dígito Nº	Conta Nº	Dígito Nº	Tipo de Conta <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	
Valor para Pagamento R\$ _____	Equivalente ao Percentual de _____ % (percentual equivalente à fração ideal sobre o imóvel)					
DADOS BANCARIOS DO CÔNJUGE						
Banco	Agência Nº	Dígito Nº	Conta Nº	Dígito Nº	Tipo de Conta <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	
Valor para Pagamento R\$ _____	Equivalente ao percentual de _____ % (percentual equivalente à fração ideal sobre o imóvel)					

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA
Estou ciente que os vendedores indicados acima serão analisados e verificada a existência de restrições cadastrais e apontamentos que poderão comprometer o imóvel indicado e a operação proposta. Informamos que poderá ser necessária a apresentação de documentos complementares possibilitar a conclusão das análises. Nessa hipótese, você será informado da necessidade e o prazo para envio dos documentos.

DECLARO QUE CONFERI E RATIFICO AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS	
Local e Data	Assinatura do Cliente (Reconhecer Firma)