

## FICHA CADASTRAL PESSOA JURÍDICA – 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 informado no Manual.

Grupo(s):	Cota(s):

DADOS DA EMPRESA					
Razão Social			CNPJ		Inscrição Estadual
Data da Constituição		E-mail			
Endereço			Número		Complemento
Bairro		Cidade	UF	CEP	Capital Social R\$

DADOS DOS SÓCIOS DA EMPRESA					
Sócio 1 - Dados Pessoais					
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data de Nascimento	Nacionalidade	Identidade nº		Órg. Emissor	UF Data Emissão
Estado Civil		Filiação - Pai	Filiação - Mãe		Telefone Celular c/ DDD
Percentual de Participação na Empresa _____ %		Valor de Participação R\$		E-mail para contato	
Endereço			Número		Complemento
Bairro		Cidade		UF	CEP
Tipo de Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada		End. de Correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial		Tempo de Residência _____anos_____meses	

Sócio 2 - Dados Pessoais					
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data de Nascimento	Nacionalidade	Identidade nº		Órg. Emissor	UF Data Emissão
Estado Civil		Filiação - Pai	Filiação - Mãe		Telefone Celular c/ DDD
Percentual de Participação na Empresa _____ %		Valor de Participação R\$		E-mail para contato	
Endereço			Número		Complemento
Bairro		Cidade		UF	CEP
Tipo de Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada		End. de Correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial		Tempo de Residência _____anos_____meses.	

PATRIMÔNIOS EM NOME DA EMPRESA					
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	Agência	Nome da Agência	Telefone de Contato c/ DDD
Banco	Agência	Nome da Agência	Telefone de Contato c/ DDD

REFERÊNCIAS COMERCIAIS		
Nome / Razão Social	Vínculo <input type="checkbox"/> Fornecedor <input type="checkbox"/> Cliente	Telefone de Contato c/ DDD
Nome / Razão Social	Vínculo <input type="checkbox"/> Fornecedor <input type="checkbox"/> Cliente	Telefone de Contato c/ DDD

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**

<b>Endereço</b>		<b>Número</b>	<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b>
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>Contribuinte (IPTU) Nº</b>	<b>Matricula Nº</b>
<b>Contato para Vistoria (nome)</b>		<b>Telefone(s) com DDD</b>		<b>E-mail</b>

**VALORES DA OPERAÇÃO E OPÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO CRÉDITO DISPONÍVEL IQ\* Interveniente 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. Atente-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"/> <b>Aquisição</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Aquisição com FGTS</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Aquisição com IQ*</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Aquisição de Terreno e Construção</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Aquisição e Reforma</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Reforma de Imóvel Próprio</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Construção em Terreno Próprio</b>	R\$
<input type="checkbox"/> <b>Quitação de Financiamento - IQ*</b>	R\$

**DADOS DO CONSORCIADO E CONTA**

<b>Nome Consorciado / Razão Social:</b>	<b>CPF / CNPJ Nº</b>
---	----------------------

*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 sobra de crédito ou por opção do consorciado
- Solicito que o valor total da sobra 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:**

<b>Banco</b>	<b>Agência Nº</b>	<b>Dígito Nº</b>	<b>Conta Nº</b>	<b>Dígito Nº</b>	<b>Tipo de Conta</b>
					<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**

<b>Local e Data</b>	<b>Assinatura do Cliente (Reconhecer Firma)</b>
---------------------	---

## CADASTRO E AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO PESSOA JURÍDICA – 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)						
Razão Social		CNPJ		Data da Constituição	Inscrição Estadual	
Endereço		Número	Complemento		Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone Comercial		E-mail Comercial	
DADOS DOS SÓCIOS DA EMPRESA						
Sócio 1 - Dados Pessoais						
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Endereço		Número	Complemento		Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone Celular (DDD)		E-mail	
Sócio 2 - Dados Pessoais						
Nome			CPF		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Endereço		Número	Complemento		Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone Celular (DDD)		E-mail	
DADOS BANCÁRIOS - SÓCIO 1						
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 BANCÁRIOS - SÓCIO 2						
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 CIENCIA

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 para possibilitar a conclusão das análises. Nessa hipótese, você será informado da necessidade e do 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)
--------------	--