

VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA ATÉ AS 24 HORAS DO DIA  
OBS: O SEGURO DEVERÁ SER RENOVAO OBRIGATORIAMENTE, COM O PAGAMENTO DO PRÊMIO RESPECTIVO, CONFORME CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO E CONTRATO DE LOCAÇÃO.

**DADOS DO CORRETOR DE SEGUROS**

CORRETOR	SUSEP	PARTICIPAÇÃO	TIPO DE SEGURO
----------	-------	--------------	----------------

**DADOS DO PROPONENTE/LOCADOR/SEGURADO**

CNPJ/CPF		NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO					
T. PESSOA <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
T. DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE		
RESIDENTE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SE NÃO, QUAL PAÍS DE RESIDÊNCIA?			PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO			
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME _____ CPF _____			GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS				
PROFISSÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica)			FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR			
CEP	ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO (RUA, PÇA., AV. ETC)					Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE			UF		
CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)					Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE			UF		
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL			TELEFONE CELULAR			

**DADOS DA ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA**

CÓD DA IMOBILIÁRIA	NOME OU RAZÃO SOCIAL DA IMOBILIÁRIA					
PERÍODO DO CONTRATO DA LOCAÇÃO	ÍNDICE DE REAJUSTE CONTRATUAL			PERIODICIDADE DE _____ A _____		

**DADOS DO LOCATÁRIO**

1) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO					
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO		
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME _____ CPF _____			GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS			
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR			NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____		
RESIDENTE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		SE NÃO, QUAL PAÍS DE RESIDÊNCIA?				
2) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO					
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO		
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME _____ CPF _____			GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS			
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR			NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____		
RESIDENTE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		SE NÃO, QUAL PAÍS DE RESIDÊNCIA?				
3) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO					
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO		
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME _____ CPF _____			GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS			
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR			NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____		
RESIDENTE ATUALMENTE NO BRASIL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		SE NÃO, QUAL PAÍS DE RESIDÊNCIA?				

**DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA LOCAÇÃO**

CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)					Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE			UF	FINALIDADE DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> 2 - COMERCIAL



VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA ATÉ AS 24 HORAS DO DIA  
OBS: O SEGURO DEVERÁ SER RENOVAO OBRIGATORIAMENTE, COM O PAGAMENTO DO PRÊMIO RESPECTIVO, CONFORME CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO E CONTRATO DE LOCAÇÃO.

**DADOS DO CORRETOR DE SEGUROS**

CORRETOR	SUSEP	PARTICIPAÇÃO	TIPO DE SEGURO
----------	-------	--------------	----------------

**DADOS DO PROPONENTE/LOCADOR/SEGURADO**

CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO		
T. PESSOA <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
T. DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica)	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
CEP	ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO (RUA, PÇA., AV. ETC)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	

**DADOS DA ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA**

CÓD DA IMOBILIÁRIA	NOME OU RAZÃO SOCIAL DA IMOBILIÁRIA
PERÍODO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO	ÍNDICE DE REAJUSTE CONTRATUAL
	PERIODICIDADE DE A

**DADOS DO LOCATÁRIO**

1) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
2) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
3) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			

**DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA LOCAÇÃO**

CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
FINALIDADE DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> 2 - COMERCIAL			



VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA ATÉ AS 24 HORAS DO DIA OBS: O SEGURO DEVERÁ SER RENOVAO OBRIGATORIAMENTE, COM O PAGAMENTO DO PRÊMIO RESPECTIVO, CONFORME CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO E CONTRATO DE LOCAÇÃO.

**DADOS DO CORRETOR DE SEGUROS**

CORRETOR	SUSEP	PARTICIPAÇÃO	TIPO DE SEGURO
----------	-------	--------------	----------------

**DADOS DO PROPONENTE/LOCADOR/SEGURADO**

CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO		
T. PESSOA <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> J	DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
T. DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica)	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
CEP	ENDEREÇO RESIDENCIAL DO PROPONENTE LOCADOR/PROPRIETÁRIO (RUA, PÇA., AV. ETC)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	

**DADOS DA ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA**

CÓD DA IMOBILIÁRIA	NOME OU RAZÃO SOCIAL DA IMOBILIÁRIA
PERÍODO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO	ÍNDICE DE REAJUSTE CONTRATUAL
	PERIODICIDADE DE A

**DADOS DO LOCATÁRIO**

1) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
2) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
3) CNPJ/CPF	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO GARANTIDO/INQUILINO		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO/VALIDADE
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME		CPF	PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR	GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP <input type="checkbox"/> PAI / MÃE <input type="checkbox"/> COMPANHEIRO <input type="checkbox"/> ENTEADO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO <input type="checkbox"/> OUTROS	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			

**DADOS DO IMÓVEL OBJETO DA LOCAÇÃO**

CEP	ENDEREÇO PARA COBRANÇA COMPLETO (SE DIFERENTE DO ENDEREÇO RESIDENCIAL)	Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE	UF
			FINALIDADE DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> 2 - COMERCIAL

