

| | | |
|--|--------------------|-------------------------|
| NOME FANTASIA*: | RAMO DE ATIVIDADE: | CNPJ*: |
| RAZÃO SOCIAL*: | | FATURAMENTO COMPROVADO: |
| TELEFONES / CELULAR / WHATSAPP  *: () | E-MAIL*: | |

SÓCIOS PRINCIPAIS / REPRESENTANTE:

| | | | |
|-------------------------------|--|---|------|
| NOME COMPLETO/ SOCIAL: | | GÊNERO: | CPF: |
| | | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | |
| NATURALIDADE: | ESTADO CIVIL: <input type="radio"/> CAS. <input type="radio"/> SOL. <input type="radio"/> | PROFISSÃO: | |
| E-MAIL: | TELEFONES / CELULAR / WHATSAPP  : | | |
| () | | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|---|------|
| NOME COMPLETO/ SOCIAL: | | GÊNERO: | CPF: |
| | | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | |
| NATURALIDADE: | ESTADO CIVIL: <input type="radio"/> CAS. <input type="radio"/> SOL. <input type="radio"/> | PROFISSÃO: | |
| E-MAIL: | TELEFONES / CELULAR / WHATSAPP  : | | |
| () | | | |

QUEREMOS CONHECER A SUA HISTÓRIA:

| | |
|---|--|
| ESTE IMÓVEL SERÁ UTILIZADO COMO? | POR QUAL RAZÃO VOCÊ ENTROU PARA ESTE NICHU DE MERCADO? |
| <input type="radio"/> SEDE PRINCIPAL <input type="radio"/> FILIAL | |

| | | |
|---|-------|------------|
| A sua empresa já alugou em alguma imobiliária? | QUAL? | TELEFONES: |
| <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO | | |

REFERÊNCIAS:

| | | |
|-------|-------------|------------|
| NOME: | PARENTESCO: | TELEFONES: |
| NOME: | PARENTESCO: | TELEFONES: |

| | | | |
|---|-------------|------------|-----------------------|
| ENDEREÇO DA EMPRESA SEDE / DO PRINCIPAL SÓCIO: | | | APTO / CASA / NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: | CEP: |
| QUEM MORA NELE? | PARENTESCO: | TELEFONES: | |

Declaro ser de minha responsabilidade e verdadeiras as informações prestadas acima.

Assinatura do responsável pelo preenchimento

FORMALU 02 - V.04



 (62) 3093-2410
 (62) 99192-5505



/atresimobiliaria