



VENCIMENTO		
5	10	15
20	25	30

CHECK LIST ALUGUEL
MENSAL
LOCATÁRIO

VALOR DA LOCAÇÃO:		CODIGO DO IMÓVEL	
DATA DE INICIO:		DATA DO TERMINO:	

INFORMAÇÕES DO LOCATÁRIO

NOME LOCATARIO:			
PROFISSÃO:		NATURALIDADE:	
NACIONALIDADE:		CPF/MF:	
RG:		ÓRGÃO EXP.:	
TEL-1 / ZAP:		TEL-2:	
E-MAIL:			
ESTADO CIVIL:			

INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE

NOME LOCATARIO:			
PROFISSÃO:		NATURALIDADE:	
NACIONALIDADE:		CPF/MF:	
RG:		ÓRGÃO EXP.:	
TEL-1 / ZAP:		TEL-2:	
E-MAIL:			
ESTADO CIVIL:			

FIADOR:

CALÇÃO

INFORMAÇÕES DO FIADOR - 1

NOME LOCATARIO:

PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

NACIONALIDADE:

CPF/MF:

RG:

ÓRGÃO EXP.:

TEL-1 / ZAP:

TEL-2:

E-MAIL:

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CICADE:

INFORMAÇÕES DO FIADOR - 2

NOME LOCATARIO:

PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

NACIONALIDADE:

CPF/MF:

RG:

ÓRGÃO EXP.:

TEL-1 / ZAP:

TEL-2:

E-MAIL:

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CICADE: