FICHA	CADASTI	RAL PES	SOA FÍSI	CA - PF						
Empreendimento:					Unidade Autônoma:		SACI	SA CONSTRUTORA E INCORPORADORA		
DADOS PESSOAIS										
Nome Cor	npleto (*):					CPF:				
NIO Doc. Id	antidada:			Órgão Emis	2001	Data de Emissão:				
Nº Doc. Identidade: Órgão En					Soi. Data de E		Data de Linio	ssao.		
Profissão/	Atividade:					Sexo:				
						( ) Masculino ( ) Feminino				
Nacionalidade:			Naturalidade			Data de Nascimento:				
E-mail:										
		(*) Se r	menor ou incapaz	z, informar dados	s do representante	e legal em ficha c	adastral própria.			
(*) Se menor ou incapaz, informar dados do representante legal em ficha cadastral própria.  Pai:										
Filiação:	- u.									
	Mãe:									
Estado Civ	⁄il:		Regime de B	Bens:		CPF do Cônjuge/Companheiro:		neiro:		
Nome Cor	npleto do Côr	njuge/Compa	I Inheiro:							
Endereço	Residencial (l	Logradouro):				Bairro:				
Número:	mero: Complemer		to: Cidade:			Estado:		CEP:		
DDD:	Telefone Re	esidencial:		Telefone Ce	elular:		Fax:			
			DADO	S PROFISSI	IONAIS					
Nome do Empregador:						Função que exerce na empresa:				
Endereço Comercial (Logradouro):						Número:		Complemento:		
Bairro:		Cidade:			Estado:		CEP:			
Telefone Comercial:		Ramal:			Fax:					
							orizado, ainda	, o envio de comunicados,		
informaço	e avisos, d				elefone celular -ECONÔMICO					
1) Possui	cartão de cré		() não Qua							
2) Objetivo	da compra:	( ) uso própr	rio ( ) investi	mento						
3) Modalidade Operação Banco? ( ) nenhuma ( ) somente conta corrente ( ) conta corrente com cheque especial										
Banco:			Agência: Nº da conta:							

4) Bens patrimoniais:	( ) não possui pa	trimônio	( ) possui até R\$ 20.000,00					
	( ) possui de R\$	21.000,00 a R\$ 50.000,00	( ) de R\$ 51.000,00 a R\$ 100.000,00					
	( ) de R\$ 101.000	0,00 a R\$ 300.000,00	( ) acima de R\$ 300.000,00					
Descrição do Bem: Descrição do Bem:								
Valor do Bem: Valor do Bem:								
5) Residência atual: ( )	) própria ( ) alugada	a ( ) pais ( ) outros						
6) Veículo: ( ) próprio, o	quantos?	_ ( ) leasing, quantos?	( ) não possui					
7) Número de Depende	ntes: ( ) não	possui	( ) de 1 a 3, inclusive					
	( ) de 4	4 a 5, inclusive	( ) acima de 6					
8) Tempo de Serviço: (	) até 1 ano ( ) de 1	a 2 anos ( ) de 3 a 5 anos	s ( ) de 5 a 10 anos ( ) acima de 10 anos					
9) Composição de rend	a: salário	(bruto) <b>(A)</b> :	outras rendas (C):					
salário cônjuge <b>(B)</b> :			renda familiar (A+B+C):					
10) Renda a utilizar no f	inanciamento pós-c	haves: ( ) individual ( ) ca	sal					
11) Atualmente é avalis	ta: () sim () não							
12) Possui consórcio/er	npréstimo/ou outro t	ipo de financiamento de bei	ns? ( ) sim ( ) não					
Tipo:	Valor:	Nº de pa	rcelas:					
Tipo:	Valor:	Nº de pa	rcelas:					
		DECLARAÇÕES						
	omissões acima de		o verdadeiros, sob pena de responsabilização civil e criminal me a informar, imediatamente, sempre que algum dado ou					
transmissão de informa não responderá por pr	ações eletronicamen oblemas ou incomp	te, e acato tal meio de trar patibilidade técnicas de me	SMS), declaro estar ciente quanto aos riscos associados à nsmissão por mera liberalidade. Estou ciente que a empresa eio de telecomunicação via internet/celular que, de alguma rrespondências, e que resulte no não recebimento ou no seu					
comunicar às autorida financeira/patrimonial d <b>Autorizo, expresamen</b>	des competentes a o cliente, ou sem fur te, a consulta, a ol	a ocorrência de operações ndamento econômico. <b>btenção e envio dos meu</b>	sobre crimes de "lavagem de dinheiro", possui a obrigação de s que possam se mostrar incompatíveis com a condição s dados e informações, positivas ou negativas, junto ao ro de informações e/ou retrições de crédito.					
	Local e Data		Assinatura do cliente					