



Labor Factoring e Consultoria Ltda

Ficha de Cadastro

Pessoa Física

I - IDENTIFICAÇÃO

Nome		CPF	Cliente desde
Endereço Residencial (rua, nº, bairro, cidade, estado e CEP)			Telefone/fax
Endereço Comercial (rua, nº, bairro, cidade, estado e CEP)			Telefone/fax
Data de Nascimento	Cidade e estado onde Nasceu	Nacionalidade	Doc. Identific.
Nome do Pai		Nome da mãe	
Profissão	Estado Civil	T. de Serviço	Renda mensal
Nome do cônjuge		CPF	Renda mensal do conj.
Empresa onde trabalha		Telefone	

II - BENS (Inclusive aqueles explorados na forma de arrendamento)

Quantidade	Espécie	Área total	Localização(rua, nº,município,estado)	Tit.domínio	Matricula nº	Valor atual
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

OUTROS BENS

Quantidade	Espécie	Descrição(raça, marca, ano de fabricação ou modelo)	Valor atual
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

III - ÔNUS SOBRE BENS (hipoteca, penhor, alienação etc)

Especificação do bem onerado	Natureza do ônus	Saldo devedor	Vcto.final	Nome do credor
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

IV - PARTICIPAÇÕES (c/função administr.e/ou participação igual ou superior a 10% do capital votante)

Empresa de que participa	CNPJ	% do capital votante	Função
_____	_____	_____	_____

V - FONTES DE REFERÊNCIA (Bancárias, comerciais etc.)

Nome/Endereço/Telefone

local e data

Assinatura do cadastrado

VI - RECURSOS

VII-ÚLTIMO BALANÇO

Data	Período de apuração	Volume de vendas (últimos 12 meses)	Lucro - valor	Prejuízo - valor
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

VIII - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Bancos e Factoring em que opera

Nome	Agência	Telefone	Cliente desde	Volume de crédito em R\$
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ELABORAÇÃO

(dados internos)

RENOVAÇÃO

(dados internos)

Data	Vigência	Rubrica	Data	Vigência	Rubrica
_____	_____	_____	_____	_____	_____

USO DA EMPRESA

IX- REFERÊNCIAS

Internas				
Área	Experiência			
	Excelente	Boa	Deficiente	Nihil
Cobrança	_____	_____	_____	_____
Crédito Geral	_____	_____	_____	_____
Rubrica do responsável			Data	

Externas			
Fonte	Ocorrência/Experiência		
CADIN	_____	_____	_____
CCF	_____	_____	_____
SERASA	_____	_____	_____
TELE-CHEQUE	_____	_____	_____
Sistema de Impedimento	<input type="checkbox"/> c/Restrição <input type="checkbox"/> s/Restrição	Nome do responsável pelo cadastro	Data

_____ local e data

_____ Assinatura do cadastrado