

Escolha o APARTAMENTO que você será FIADOR

Valores em Salário Mínimo (confirmar valor em R\$).

Aluguel Bruto- Desconto de Pontualidade- Aluguel Líquido e Taxa de Água

VAGA CARRO

VAGA MOTO

VAGA BICICLETÁRIO

SERÁ FIADOR DE QUEM

PARENTESCO / VÍNCULO

DADOS DO FIADOR

FIADOR 1

NOME

Profissão

Idade

Nacionalidade

Naturalidade

Situação Civil

Dt.Nasc.

CPF

RG

Endereço Res.

Bairro

Cidade

UF

CEP

Celular

Cônjuge

Residencial

Comercial

Email 1

Email 2

Empresa

Admissão

Função

Dpto.

Registro em Carteira

Possui Empresa

Salário-R\$

Outros Rendas-R\$

Fonte da renda extra

Endereço Com.

Bairro

Cidade

UF

CEP

DADOS DO CÔNJUGE

FIADOR 2

NOME

Profissão

Idade

Nacionalidade

Naturalidade

Situação Civil

Dt.Nasc.

CPF

RG

Endereço Res.

Bairro

Cidade

UF

CEP

Celular

Cônjuge

Residencaill

Comercial

Email 1

Email 2

Empresa

Admissão

Função

Dpto.

Registro em Carteira

Possui Empresa

Salário-R\$

Outros Rendas-R\$

Fonte da renda extra

Endereço Com.

Bairro

Cidade

UF

CEP

Data Casamento

Regime

Filhos menor de 18

Filhos maior de 18

Quantos filhos estudam

INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS

FIADORES

Imóvel Próprio

Quitado

Aluguel/Prestação-R\$

Condomínio-R\$

Despesa total Mensal-R\$

Mora desde quando no imóvel

Divide despesa com alguém

Valor da sua parte-R\$

Já atrasou o pagamento

Nome Proprietário

Celular Proprietário

Qual motivo da sua saída deste local

Deixou pendências quando saiu do imóvel.Explique

Possui outros imóveis

Quitado

Tipo do imóvel

Cidade/Estado

Valor do imóvel-R\$

Possui outros imóveis

Quitado

Tipo do imóvel

Cidade/Estado

Valor do imóvel-R\$

Possui CARRO

Marca

Modelo

Ano

Placa

Cor

Quitado

Valor da Prestação-R\$

Possui CARRO

Marca

Modelo

Ano

Placa

Cor

Quitado

Valor da Prestação-R\$

Possui MOTO

Marca

Modelo

Ano

Placa

Cor

Quitado

Valor da Prestação-R\$

Possui MOTO

Marca

Modelo

Ano

Placa

Cor

Quitado

Valor da Prestação-R\$

INFORMAÇÕES BANCÁRIA – COMERCIAL - PROCESSUAL

FIADORES

Possui cartão de crédito. Qual

Aonde comprou a prazo

Tem conta Corrente em qual banco.Desde

Já teve conta encerrada. Motivo

Foi ou esta protestado. Qual valor e ano

Tem nome no Serasa. Qual valor e ano

Tem ou teve processo judicial. Explique

Tem ou teve Inquérito Policial.Explique

Declara Imposto de Renda

REFERÊNCIAS PESSOAIS – 3 INDICAÇÕES

FIADORES

Nome

Idade

Profissão

Grau de Parentesco

Celular

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA ESCLARECIMENTOS E INFORMAÇÕES

FIADORES

TERMO DE AUTORIZAÇÃO EXPRESSA E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE – LGPD E LEGISLAÇÃO BRASILEIRA - Pousada Residencial Gênesis Flat - Website: www.residencialgenesis.com. **IMPORTANTE:** Autoriza expressamente o tratamento de seus dados e declara ciência sobre os termos aqui descritos. 1. **OBJETIVO**- Autorização expressa, livre, informada e inequívoca para o tratamento de dados pessoais e sensíveis, conforme previsto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), bem como isentar de forma ampla e irrestrita a Pousada Residencial Gênesis Flat e qualquer responsável, sócio, procurador, preposto e funcionários, de quaisquer responsabilidades legais. 2. **DADOS COLETADOS**- Estou ciente de que o formulário contém informações pessoais sensíveis, como: origem racial ou étnica; convicções religiosas ou filosóficas; opiniões políticas; informações sobre saúde, vida sexual ou orientação sexual; dados biométricos, genéticos ou outros classificados como sensíveis pela legislação brasileira. 3. **CONSENTIMENTO** - Autorizo expressamente que a Pousada Residencial Gênesis Flat trate meus dados pessoais e sensíveis para os fins legítimos informados, incluindo armazenamento, análise, gestão interna, e eventual compartilhamento com parceiros exclusivamente para os fins autorizados. 4. **ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE** - Declaro, de forma expressa, que: estou ciente de que o fornecimento dos dados é voluntário e de minha exclusiva responsabilidade; a veracidade, integridade e exatidão das informações fornecidas são de minha total responsabilidade; isento, de forma ampla e irrestrita, a Pousada Residencial Gênesis Flat e seus representantes legais de qualquer responsabilidade civil, criminal, administrativa, moral ou de qualquer outra natureza, inclusive no âmbito da LGPD e demais legislações brasileiras vigentes, relacionadas ao conteúdo das informações fornecidas; ao uso legítimo e legal dos dados conforme informado e a eventuais consequências legais oriundas do meu próprio fornecimento ou uso indevido por terceiros não autorizados. 5. **SEGURANÇA E BOA-FÉ**- A Pousada Residencial Gênesis Flat declara adotar medidas técnicas e administrativas razoáveis para proteger os dados tratados, nos termos da legislação vigente. No entanto, o participante reconhece que não haverá responsabilização em caso de incidentes decorrentes de caso fortuito, força maior ou ações de terceiros fora do controle direto da pousada. 6. **DIREITOS DO TITULAR DOS DADOS**- Estou ciente de que posso e faço neste momento, minha plena renúncia irrevogável ao direito, de solicitar acesso aos meus dados; anonimização, bloqueio ou eliminação; revogação deste consentimento. 7. **POLÍTICA DE PRIVACIDADE**:- A presente autorização e isenção de responsabilidade, ora firmada por minha pessoa., terá plena, inesgotável e ilimitada eficácia em qualquer, meio ou tratativas que envolvam direta e/ou indiretamente as partes, em âmbito, social, contratual, regimental, profissional, locatício e qualquer outro que alcance o vínculo legal das partes, liberando e autorizando a Pousada Residencial Gênesis Flat, a utilizar dos dados supra informados, dentro da forma necessária ao fiel cumprimento dos objetivos da Pousada. **FIRMA DE CONSENTIMENTO DIGITAL**

Li, compreendi e aceito integralmente os termos deste documento. Autorizo o tratamento dos meus dados e isento a Pousada Residencial Gênesis Flat de qualquer responsabilidade conforme descrito acima.

Cascavel/PR

OBRIGATÓRIO MARQUE, CONFIRMANDO A LEITURA

FIADOR 1

Assinatura Eletrônica - via Plataforma GOV <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>

FIADOR 2

Atenção Após preenchimento: **SALVAR** em .PDF, **ASSINAR** na plataforma GOV e **ENVIAR** arquivo via Whatsapp (45) 99915-8889