

FICHA CADASTRAL



Data: ___/___/___

Cadastro a ser analisado: Pessoa Física
 Pessoa Jurídica

DADOS PESSOA FISICA:

Nome: _____ Data de Nascimento: ___/___/___
 Estado Civil: _____ CPF: _____ R.G.: _____
 Emissão do RG: ___/___/___ SSP: _____ Sexo: _____
 Tempo de Residência: _____ Natural: _____ UF: _____
 Endereço Residencial:
 Logradouro: _____ Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
 Cidade: _____ UF: _____
 Fone Fixo:() _____ - _____ Fone Celular:() _____ - _____
 Filiação:
 Pai: _____ Mãe: _____
 E-mail: _____

DADOS PESSOA JURIDICA:

Nome Fantasia: _____ Data de Abertura: ___/___/___
 Endereço:
 Logradouro: _____ Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
 Cidade: _____ UF: _____ Fone Comercial:() _____ - _____
 CNPJ: _____ / _____ - _____ Ins.Estadual: _____
 Sede Própria? SIM
 NÃO
 Faturamento: R\$ _____ Cargo: _____

EMPRESA ONDE TRABALHA:

Nome Fantasia: _____ Data de Abertura: ___/___/___
 Endereço:
 Logradouro: _____ Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
 Cidade: _____ UF: _____ Fone Trabalho:() _____ - _____
 CNPJ: _____ / _____ - _____ Ins.Estadual: _____ Cargo: _____
 Salário:R\$ _____ Data de Admissão: ___/___/___ Outra Renda:R\$ _____
 Proveniente: _____

DADOS DO(A) CONJUGUE:

Nome: _____ Data de Nascimento: ___/___/___
 Estado Civil: _____ CPF: _____ R.G.: _____
 Emissão do RG: ___/___/___ SSP: _____ Sexo: _____
 Tempo de Residência: _____ Natural: _____ UF: _____
 Fone Fixo:() _____ - _____ Fone Celular:() _____ - _____
 Empresa onde Trabalha: _____
 Endereço do trabalho:
 Logradouro: _____ Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
 Cidade: _____ UF: _____ Faturamento:R\$ _____ Cargo: _____
 Fone Trabalho:() _____ - _____

PARA PROPRIETÁRIO DE ACADEMIA: Nº de alunos: _____ Mensalidade:R\$ _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Gerente: _____
 Fone:() _____ - _____ Cliente desde: ___/___/___