

FICHA DE CADASTRO

Dados do Interessado			
Nome:			
RG:	UF Emissor:	CPF:	Data Nascimento: / /
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro(a) <input type="checkbox"/> Outros		
Tel. fixo: ()	Cel: ()	Profissão:	
Nome da mãe conforme consta no RG:			
Estado civil legal: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> União Estável			
Nome do(a) esposo(a):			
RG:	UF Emissor:	CPF:	Data Nascimento: / /
Tel. fixo: ()	Cel: ()	Profissão:	
Endereço do Imóvel			
Endereço:			Número:
Complemento:		Bairro:	Município: JUNDIAÍ
Quadra:	Lote:	Inscrição cadastral (IPTU):	
Medidas do Terreno: Testada: _____ m Área: _____ m ² Área construída: _____ m ²			
Endereço residencial			
Endereço:			Número:
Complemento:		Bairro:	
Município:	UF:	CEP:	
Dados do Imóvel			
Regime de Propriedade:			
<input type="checkbox"/> Ausência de documento. Motivo:			
<input type="checkbox"/> Com recibo ou contrato de compra e venda			
<input type="checkbox"/> Com escritura (Cartório de Notas)			
<input type="checkbox"/> Com Matrícula (Cartório de Registro de Imóveis)			
Regime de ocupação / Situação atual do imóvel:			
<input type="checkbox"/> Desocupado: Lote Vago			
<input type="checkbox"/> Desocupado: Com construção			
<input type="checkbox"/> Ocupado pelo proprietário. - Há quanto tempo reside no imóvel:			
<input type="checkbox"/> Cedido/ Concedido			
<input type="checkbox"/> Invaso			
<input type="checkbox"/> Alugado			
Regime do uso:			
<input type="checkbox"/> Residência		<input type="checkbox"/> Comércio	
<input type="checkbox"/> Indústria		<input type="checkbox"/> Templo Religioso	
<input type="checkbox"/> Misto. Qual? _____		<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____	
Questionário			
Quantas pessoas residem no imóvel? _____			
Renda Familiar: <input type="checkbox"/> 0 a 3 salários Mínimos <input type="checkbox"/> 4 a 5 salários Mínimos <input type="checkbox"/> superior a 5 salários			
Possui outro imóvel? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Observações			

Confrontantes			
Confrontantes do Fundo			
Nome : _____	Nome : _____		
Assinatura _____	Assinatura _____		
Confrontantes do Lado Esquerdo	Confrontantes do Lado Direito		
_____ Nome	_____ Nome		
_____ Assinatura	_____ Assinatura		
_____ Nome	_____ Nome		
_____ Assinatura	_____ Assinatura		
Rua: _____			

Declaro que todas as informações prestadas são verídicas, responsabilizo-me civil e criminalmente pelo seu conteúdo:

Assinatura: _____ RG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Relação de Documentos (Cópias)
- RG e CPF do interessado
- RG e CPF do cônjuge (se casado)
- Certidão de casamento ou declaração de união estável
- Certidão de óbito (falecimento do interessado ou cônjuge)
- Inventário (se falecimento do interessado ou cônjuge)
- Comprovante de residência (conta de água, luz, telefone, etc.)
- Documento comprobatório da aquisição do terreno (contrato de compra e venda ou escritura)
- Recibo de aquisição ou comprovante de pagamento de parcelas
- Cópia de todos os contratos de compra e venda (se houver vendas anteriores)
- Espelho do IPTU do ano vigente

* Preenchimento por parte da prefeitura *	
Nª da Inscrição: ____/201__	Data: ____ / ____ / ____
É beneficiário de legitimação de posse concedida anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Já usucapiu imóveis urbanos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Local da inscrição: _____	Responsável pelo atendimento: _____