

FICHA CADASTRAL

Ficha: _____

DATA: 16/07/2025

DADOS DO CLIENTE

Cliente(s):	KELVYS SANTOS DA SILVA	CPF:	174.152.544-65
Fone:		Email:	
Data de Nascimento:	06/07/2005	Estado civil	<input checked="" type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Divorciado(a)

DADOS DO DEPENDENTE

Nome:	RISONEIDE DE ALMEIDA SILVA	CPF:	076.998.824-58
Data de Nascimento:	01/12/1985	Parentesco:	MÃE

RENDA

Formal:	R\$ 0,00	Informal:	R\$ 0,00
Total R\$:	R\$ 0,00		

APROVAÇÃO

Aprovado	Reprovado	Condicionado	Corretor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabiana

DADOS DO IMÓVEL

Valor do Imóvel	R\$ 0,00	Valor Financiado	R\$ 0,00
Valor Subsídio	R\$ 0,00	Total Geral	R\$ 0,00
Prestação	Tempo: _____ meses Valor: _____		

OBSERVAÇÃO OFICIAL

BARBEIRO, MÃE RECEBE BOLSA FAMILIA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Programa MCMV	<input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Usado	Matrícula	
Agência		FGTS	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não