

FICHA CADASTRAL

Ficha: _____

DATA: 16/07/2025

DADOS DO CLIENTE

Cliente(s):	MADIEL FRANCISCO DA SILVA	CPF:	041.781.454-28
Fone:		Email:	
Data de Nascimento:	15/03/1979	Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input checked="" type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Divorciado(a)

DADOS DO DEPENDENTE

Nome:	JOSIANE MENDONÇA DE OLIVEIRA SILVA	CPF:	995.828.054-04
Data de Nascimento:	22/05/1975	Parentesco:	esposa

RENDA

Formal:	R\$ 1.518,00	Informal:	R\$ 0,00
Total R\$:	R\$ 1.518,00		

APROVAÇÃO

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

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

Residencial Eliane Maria

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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