



## Ficha Cadastro Pessoa Física

Grau de sigilo  
#00

Em se tratando de mais de um titular, preencher uma ficha para cada um.  
Caso necessário, utilize outra ficha para completar os dados.

### Dados da Conta na CAIXA

Cód. agência	Nome da agência	Conta conjunta	Cód.op.	Nº da conta	DV
104	3310	2 1 - Sim 2 - Não	01	00021324	3

### Dados Pessoais

CPF do cliente				
339.613.951-874				
Nome do cliente (Completo - sem abreviações)				
CARLOS HERBET VALE MESQUITA				
Data de nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	
17 / 09 / 1967	1 1 - Masculino 2 - Feminino	1 1 - Brasileira 3 - Estrangeira 2 - Brasileira Naturalizado	UF Município M SÃO B. DO RIO PRET A	
Nome do pai				
ORION TORQUATO DE MESQUITA				
Nome da mãe				
TERESA DO NASCIMENTO VALE MESQUITA				
Número da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão	Preencher se Menor de 18 anos
911955	SSP/DF	DF	30 / 10 / 2020	1 - Menor emancipado 2 - Menor assistido

### Estado civil

3 1 - Solteiro(a)	4 - Casado(a) Separação de Bens	7 - Viúvo(a)
2 - Casado(a) Comunhão de Bens	5 - Divorciado(a)	8 - União Estável/Outros
3 - Casado(a) Comunhão Parcial de Bens	6 - Separado(a) Judicialmente	

### Grau de instrução

6 0 - Não Alfabetizado	3 - Médio Incompleto	6 - Superior Completo	9 - Doutorado
1 - Ensino Fundamental Incompleto	4 - Médio Completo	7 - Especialização	
2 - Ensino Fundamental Completo	5 - Superior Incompleto	8 - Mestrado	

### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

CPF	
539.362.801-34	
Nome	Data de nascimento
ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQUITA	17 / 08 / 1971

### Endereço Residencial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento
-----	------------------------------	--------	-------------



## Ficha Cadastro Pessoa Física

71539030	SMLN CONDOMÍNIO PRIVÊ IM, QUADRA 01, CONJUNTO E CASA	09	
Bairro LAGO NORTE	UF D F	Município BRASILIA	
DDD 61	Telefone celular próprio 99956-2925	DDD 61	Telefone residencial próprio 61 3468-2777
DDD 61	Telefone para recados 34682777		
e-mail CARLOSHRBET@GMAIL.COM			

Sua residência é

5	1 - Alugada	3 - Outros	5 - Própria quitada	7 - Financiada por outras entidades
	2 - Mora com parentes/pais	4 - Cedida/Funcional	6 - Financiada pela CAIXA	

## Renda Comprovada

Fonte pagadora

2	1 - Pessoa Física	CNPJ ou CPF da fonte pagadora	Nome da fonte pagadora	
	2 - Pessoa Jurídica	03.218.295/00014-65	FABRIKA FILMES LTDA	
CEP 71200207	Rua/Avenida/Alameda/Travessa SIA TRECHO 17, RUA 03, LOTE	Número 600	Complemento	
Bairro SETOR DE INDÚSTRIAS	UF D F	Município BRASILIA		
DDD 61	Telefone comercial (Obrigatório) 3343-1500	DDD 61	Fax 3343-1500	
Renda - Cód. IR 012	Descrição da ocupação Proprietário de empresa	Data início da renda 01 / 12 / 2012	Cargo/Função DIR.ADM. FINAN	

<b>Para Uso da CAIXA</b> Renda bruta mensal - R\$	<b>Para Uso da CAIXA</b> Renda líquida mensal - R\$	Tempo no emprego anterior Qtde. anos	Qtde. meses	Ano desligamento Emprego anterior (4 dígitos)
Comprovante de Renda		Data Ref. do Comprov. Renda /	Imposto de Renda Retido - R\$	

## Renda Não Comprovada/Informal

Nome da atividade	Local de trabalho	Data de início / /	Renda líquida mensal - R\$
-------------------	-------------------	-----------------------	----------------------------

## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Documentos Complementares

- ☒ Água e Esgoto, Energia Elétrica, Telefone
 ☐ Fatura Cartão, Extrato C/C  
☐ Previdência, Consórcio, seguro, Plano de Saúde
 ☐ TV a cabo, Internet, Assin. Revistas e jornais  
☐ Não Apresentou Documentos

### Informações Patrimoniais

#### Imóveis

- ☒ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Casa      3 - Lote      5 - Apartamento      7 - Sala Comercial  
 2 - Terreno      4 - Chácara      6 - Loja      8 - Fazenda

#### Imóvel 1

Tipo	Valor de mercado - R\$
1	900.000,00

#### Imóvel 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

#### Veículos

- ☐ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Carro      3 - Motocicleta      5 - Caminhão      7 - Aeronave  
 2 - Ônibus      4 - Utilitário      6 - Embarcação

#### Veículo 1

Tipo	Valor de mercado - R\$
1	44.000,00

#### Veículo 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

### Cartão de Crédito (Não Informar Cartões CAIXA)

- ☐ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Diners Club      3 - Unibanco Visa      5 - American Express      9 - Outros Visa  
 2 - Bradesco Visa      4 - Credicard      8 - Outros Mastercard      10 - Outros

Tipo	Limite de crédito - R\$
5	26.000,00

Tipo	Limite de crédito - R\$
8	15.000,00

### Informações Complementares para Avaliação Habitacional

#### Contas em Outros Bancos

- ☒ Possui
 ☐ Não Possui

#### Tipo de conta

- 1 - Comum      2 - Especial

Tipo	Código do banco 1	Nome do banco 1	Limite de crédito - R\$ (Se conta especial)
2	33	SANTANDER	37.000,00
Tipo	Código do banco 2	Nome do banco 2	Limite de crédito - R\$ (Se conta especial)
1	01	BANCO DO BRASIL	0,00



## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Aplicações Fora da CAIXA

Tipo

1 - Fundos de Investimento

2 - Caderneta de Poupança

3 - Outras Aplicações

Tipo	Código do banco	Saldo - R\$	Tipo	Código do banco	Saldo - R\$
Tipo	Código do banco	Saldo - R\$	Tipo	Código do banco	Saldo - R\$

### Informações Relativas ao Grupo de Participantes do Financiamento/Dados Consolidados

CPF do participante 1	CPF do participante 2	CPF do participante 3

### Despesas Relativas à Moradia

Aluguel - R\$	Condomínio - R\$
	400,00

### Compromissos Financeiros (Não Informar com a CAIXA)

☐ Possui ☐ Não Possui

Tipo

1-Empréstimo

2-Financiamento

3-Consórcio

4-Credenciário

5-Plano de

Saúde

7- Internet / Cabo /

Jornais / Revistas

Tipo	Nome de empresa ou Nome do banco	Valor da prestação - R\$	Quantidade de prestações vencer	Data da última prestação paga
				/ /
				/ /
				/ /

### Renda dos seus Dependentes (Não incluir o cônjuge)

Nº dependentes com renda	Nº dependentes sem renda	Total líquido dos rendimentos dos dependentes - R\$

Autorizo, nos termos da Resolução CMN nº 3.658, de 17.12.2008, a CAIXA a consultar as informações consolidadas relativas a minha pessoa, constantes no Sistema de Informações de Créditos (SCR) do BACEN. Autorizo, ainda, a CAIXA a fornecer informações sobre as operações de crédito com ela realizadas, no sentido de compor o cadastro do já citado Sistema. Os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações comerciais, pela antecipação de informações a meu respeito. Autorizo o arquivamento dos meus dados pessoais e de idoneidade na SERASA - Centralização de Serviços dos Bancos S/A, que poderá deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

É Proponente ao Microcrédito Produtivo Orientado?



### Ficha Cadastro Pessoa Física

☐

Sim

☒

Não

Declaro conforme Resolução CMN Nº 4.000, de 25.08.2011, art. 2º, parágrafo único, inciso III, que o somatório do valor da operação com o saldo de outras operações de crédito não ultrapassa R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), excetuando-se desse limite as operações de crédito habitacional. Declaro também que não possuo qualquer outra operação de Microcrédito Produtivo Orientado vigente.

BRASILIA

Local

04/11/2020

Data

Assinatura do cliente

Assinatura do representante legal (se for o caso)



## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Para Uso da CAIXA

Origem do recurso	Percentual de financiamento x Valor do imóvel - %	
Modalidade	Prazo total em meses	
Valor do imóvel - R\$	Prestação necessária para o financiamento (SICAF)	
Valor do financiamento - R\$	Saldo do FGTS - R\$	Data do saldo do FGTS / /

### Informações Complementares/Análise da Agência

\_\_\_\_\_

As informações acima estão de acordo com os documentos apresentados.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do empregado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do gerente

**SAC CAIXA:** 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

**Ouvidoria:** 0800 725 7474

**caixa.gov.br**