Identificação do Imóvel

Área:

Cadastro:

Selagem do Imóvel

Gleba: Setor: Quadra: Lote: Domicílio:

Tipo de Uso do Imóvel

☐ Comercial
☐ Serviços
☐ Institucional

Tipo de Atividade:

Há quanto tempo este imóvel é utilizado como comércio/serviços/instituição? Anos: Meses:

Endereço

Tipo: (Rua,Av., Viela) Logradouro

Nº Complemento:

Qualificação do Responsável / Documentação

Nome Completo:

Data de nascimento: Naturalidade: UF: País:

Documentação

R.G.: Órgão Exp.: UF: Expedido em:

CPF: RNE: ☐ Definitivo ☐ Provisório

Nome do Pai:

Nome do Mãe:

Estado Civil legal:

☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Divorciado/Desquitado ☐ Viúvo

Endereço do Responsável

Tipo: (Rua,Av., Viela) Logradouro

Nº Complemento:

Telefone para contato:

Telefone residencial:

Telefone comercial:

Telefone celular:

Telefone de recados:

Nome do recado:

Identificação do Comércio / Serviço / Instituição

Nome Completo:

CNPJ:

Dados da Pesquisa

Condição da entrevista

- ☐ Concluída
- ☐ Incompleta
- ☐ Morador ausente
- ☐ Recusa

Visitas

Entrevistador:

Dia: Mes: Dia: Mes: Dia: Mes:

Supervisor:

Data da supervisão: