

Nome: Fernanda Celular: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: Ninho Verde II Eco Residence E-mail: _____



AVALIAÇÃO DO IMÓVEL

Sala de Estar	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Sala de Jantar	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Sala 2 ambientes	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Cozinha	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Banheiro	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUANT. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 OU MAIS
Lavabo	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUANT. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 OU MAIS
Quintal	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Garagem	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	VAGAS: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 OU MAIS
Área de Serviço	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Espaço Gourmet	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Sala de Cinema	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Sala de Jogos	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Piscina	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____

Área Construída: _____

Terreno: 450 m2

Casa Apartamento Galpão Terreno

Observações Terreno em condomínio medindo 450m2 (15x30)

Valor do IPTU: _____

AVALIAÇÃO DO CONDOMÍNIO

Segurança 24h	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Portaria 24h	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Salão de Festa	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Quadra	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Espaço Pet	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Academia	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
Churrasqueira	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUANT. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 OU MAIS
Piscina	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUANT. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 OU MAIS
Observações	_____ _____ _____		
Valor do Condomínio:	_____		



CONDIÇÕES DE VENDA

Valor de Venda	<u>R\$40.000,00</u>	_____
Valor Pretendido	_____	
Comissão	_____	
Aceita Permuta	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO _____
Aceita Financiamento	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO _____
Aceita Parcelamento:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO _____
Aceita veiculo como entrada:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO _____

Assinatura do Cliente

Data