

ANEXO 5 - FICHA DO IMÓVEL

Página 1/1

DADOS DO IMÓVEL				
Endereço:		Complemento:		
Bairro:	Município:	UF:	CEP:	
Referência de Localização:				
RGI:	Matrícula:	Nº do Registro:	Valor Estimado do Imóvel (R\$):	
DADOS PARA A AVALIAÇÃO DO IMÓVEL				
Administradora do Condomínio ou Síndico:		Telefone	Celular:	
Contatos para avaliação no local: () Proprietário () Morador () Zelador () Outro: _____				
Nome:		Telefone:		
Data:	Horário:	Observação:		
CONDIÇÕES DE COMPRA E VENDA E FINANCIAMENTO DESEJADO				
Preço Total (R\$):		Valor da Entrada (R\$):		
Valor do FGTS (R\$):		Valor do Financiamento Pretendido (Valor a ser liberado em R\$):		

Local e Data, _____

Assinatura do Proponente

ANEXO 11 - AUTORIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE IMÓVEL

Página 1/1

DADOS DO FINANCIADO			
Nome:		CPF:	
TELEFONES E E-MAIL PARA CONTATO			
Residencial:	Comercial:	Celular:	E-mail
DADOS DO IMÓVEL A SER AVALIADO			
Residencial: () Apto () Casa		Comercial: () Sala () Conjunto () Box () Outros	
Endereço:		Complemento:	
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Referências para Localização:			
ADMINISTRADORA DO CONDOMÍNIO OU SÍNDICO			
Nome:		Telefone:	
CONTATOS PARA AVALIAÇÃO NO LOCAL			
() Proprietário () Morador () Zelador () Outros _____			
Nome:		Telefone:	
Data:		Horário:	
VALORES EM REAIS			
Do Imóvel:		Do Financiamento:	
Recursos Próprios:		Do FGTS:	
DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENTREGUES ANEXOS A ESTA SOLICITAÇÃO			
() Cópia da matrícula do imóvel e garagem, se houver.			
() Cópia simples do carnê de IPTU, onde constem as áreas do terreno, imóvel e garagem, se houver			

Declaro, sob as penas da lei, estar ciente de que, assinando o campo abaixo, autorizo expressamente a Prestação dos Serviços de Avaliação do Imóvel, aceitando desta forma que será agendado o serviço por um Prestador de Serviços qualificado e assim será possibilitado a concretização da avaliação na data e horário agendado.

Local e Data, _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Financiador