



SAVALE
IMÓVEIS

CADASTRO DE PROPRIETÁRIO/ IMÓVEL

PESSOAS	Data de cadastro:...../...../..... Pessoa Física: <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica: <input type="checkbox"/>
	Nome:.....Data de Nasc.:/...../.....
	CPF/CNPJ:.....RG:.....Estado civil:.....
	Filiação:e.....
	Endereço:.....
	Bairro:.....Cidade/UF:.....Telefone:.....
	Profissão:..... Empresa onde trabalha:.....
	Endereço Com.:..... Bairro:.....
	Cidade/UF:.....Tel.Comercial:.....Celular:.....
	E-mail:.....

CÔNJUGE	Nome:.....Data de Nasc.:/...../.....
	CPF:.....RG:.....Estado civil:.....
	Profissão:..... Empresa onde trabalha:.....
	Endereço Com.:..... Bairro:.....
	Cidade/UF:.....
	Tel.Comercial:.....Celular:.....
	E-mail:.....

PROCURADOR BENEFICIADO	Nome:.....Data de Nasc.:/...../.....
	CPF:.....RG:.....Estado civil:.....
	Profissão:..... Empresa onde trabalha:.....
	Endereço:..... Bairro:.....
	Cidade/UF:.....
	Tel.Comercial:.....Celular:.....
	E-mail:.....



SAVALE
IMÓVEIS

IMÓVEL	Tipo:.....Área Total:m ²
	Endereço:.....
	Administradora de Condomínio:..... Valor do Condomínio R\$
	Nome do Condomínio:.....Vencimento do Condomínio:...../...../.....
	Inscrição do IPTU:..... Valor do IPTU R\$
	Corsan nº cadastro :.....CEEE nº:.....
	Prazo Autorizado para Locação: <input type="checkbox"/> 30 meses <input type="checkbox"/> 12 meses. <input type="checkbox"/> Outro. Qual Prazo:.....
	Valor sugerido para locação: R\$
	Aluguel será pago ao: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Cônjuge
	<input type="checkbox"/> Imobiliária <input type="checkbox"/> Banco Banco: Conta Corrente/ Poupança:.....
Ag.:.....Titular:.....Cidade:.....	

Documentos	<input checked="" type="checkbox"/> CPF e RG (proprietário, cônjuge e procurador)
	<input checked="" type="checkbox"/> Documentos de propriedade (escritura, matrícula do RI ou contrato de compra e venda)
	<input checked="" type="checkbox"/> Contas de água, luz, condomínio (se houver)
	<input checked="" type="checkbox"/> Carnê de IPTU
	Em caso de imóvel comercial apresentar:
<input checked="" type="checkbox"/> Plano de Prevenção Contra Incêndio – PPCI	
<input checked="" type="checkbox"/> Habite-se expedido pela Prefeitura Municipal	

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas sobre as quais assumo todas as responsabilidades.

Data e local:....., dede

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO