

Inspección de Local Comercial

Fecha: No. Exp.:

INMUEBLE

Ubicación

País Edo.
Ciudad Urb.
Calle o Av.
Nombre Inm.
Número Inm. Piso

General:

Area Ppal. del Local Año de Construcción
Cubículos
Altura Baños Locales por piso
Frente Ptos. Estac. Nº de pisos del Edif.

Condominio:

Alícuota:
Aprox. mensual:

Observaciones

☐ Se tomaron fotografías

Detalle de Areas

Area Ppal.
Trrz. Cub.
Mz y/o Dep.
Sub-Total
Trrz. Dcub.
Jardín
Por const.
Sub-Total
Total
Vendible
Origen Area vend.

Ambientes:

<input type="checkbox"/> Recepción	<input type="checkbox"/> Garita Vig.	<input type="checkbox"/> Baño Público	<input type="checkbox"/> Duplex
<input type="checkbox"/> Taquilla	<input type="checkbox"/> Kitchenette	<input type="checkbox"/> Probadores	<input type="checkbox"/> Depósitos
<input type="checkbox"/> Vitrinas	<input type="checkbox"/> Cocina Industrial	<input type="checkbox"/> Bóveda	<input type="checkbox"/> Estac. Techado
<input type="checkbox"/> Mostrador	<input type="checkbox"/> Terraza	<input type="checkbox"/> Cava	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Sala de Espera	<input type="checkbox"/> Mezzanina	<input type="checkbox"/> Sin Tabiquería	<input type="checkbox"/> Otro:

Comodidades:

<input type="checkbox"/> Sist. seguridad	<input type="checkbox"/> Amoblado	<input type="checkbox"/> Parquet	<input type="checkbox"/> Central telefónica
<input type="checkbox"/> Aire Acondic.	<input type="checkbox"/> Semiamoblado	<input type="checkbox"/> Alfombra	<input type="checkbox"/> Líneas Telf:
<input type="checkbox"/> Cableado Red	<input type="checkbox"/> Santamaría	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Otro:

Ambientes del Edificio:

<input type="checkbox"/> Centro Comercial	<input type="checkbox"/> Local Aislado	<input type="checkbox"/> Ascensor	<input type="checkbox"/> Vigilancia
<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Recepción	<input type="checkbox"/> Ascensor Priv.	<input type="checkbox"/> Estac. público
<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Zona de Carga	<input type="checkbox"/> Ascensor Carga	<input type="checkbox"/> Otro:

CLIENTE

Contacto

Nombre
Apellido
Cédula de Identidad
Estado Civil
Nacionalidad
Carácter con que actúa:

Teléfono Ofi
Teléfono Hab
Teléfono Cel
E-mail

Cónyuge

Nombre Telf. Cel.
Apellido Cédula de I.

Datos de Representación

Nombre o Razón Social
Naturaleza C.I. o R.I.F. :
Teléfonos: y
Representación que consta en:
Registrado en: Ofic.
Circunscripción
Número Tomo Protocolo
Fecha documento

Observaciones

OFERTA

Tipo de Oferta: <input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Alquiler o Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Alquiler con Opción a Compra		Moneda: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Precio de Venta Sugerido <input style="width: 150px;" type="text"/>	Canon de Arrendamiento Sugerido <input style="width: 150px;" type="text"/>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 45%;"><p>Fecha Adquisición <input style="width: 100px;" type="text"/></p><p>Valor Adquisición <input style="width: 100px;" type="text"/></p><p>Gravámenes por liberar <input style="width: 150px;" type="text"/></p></div><div style="width: 50%;"><p><input type="checkbox"/> Fianza <input style="width: 100px;" type="text"/></p><p><input type="checkbox"/> Depósito <input style="width: 100px;" type="text"/></p></div></div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 45%;"><p><input type="checkbox"/> Exoneración por registro de Vivienda Principal</p><p><input type="checkbox"/> Prepago de Impuesto sobre la Renta 0,5%</p></div><div style="width: 50%;"><p>Duración del Contrato: <input style="width: 100px;" type="text"/></p><p>Prórroga Automática: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p></div></div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 45%;"><p>Tiempo Opción <input style="width: 30px;" type="text"/> días Arras <input style="width: 30px;" type="text"/> %</p><p>Financiamiento <input style="width: 100px;" type="text"/></p></div><div style="width: 50%;"><p>Administración: <input style="width: 100px;" type="text"/></p><p>Condiciones Adm: <input style="width: 100px;" type="text"/></p></div></div>		

INTERMEDIACIÓN

<p>Comisión <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Exclusividad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Duración: <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90 días <input type="checkbox"/> Indefinidamente</p>	Observaciones <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div>
---	---

El Cliente

La Inmobiliaria