

## Inspección de Oficina

Fecha:  No. Exp.:

### INMUEBLE

#### Ubicación

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

#### General:

Area Ppal.  Año de Construcción  Ptos. Estac.   
de Ofic.   
Cubículos u Ofic.  No. de pisos del Edif.   
Baños Privados  Oficinas por piso

#### 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"/> Archivo	<input type="checkbox"/> Area de Secret.	<input type="checkbox"/> Duplex
<input type="checkbox"/> Taquilla	<input type="checkbox"/> Kitchenette	<input type="checkbox"/> Area de Adm.	<input type="checkbox"/> Depósitos
<input type="checkbox"/> Sala de espera	<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Bóveda	<input type="checkbox"/> Estac. Techado
<input type="checkbox"/> Sala reuniones	<input type="checkbox"/> Terraza	<input type="checkbox"/> Open Space	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<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"/> Equipada	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Otro:

#### Ambientes del Edificio:

<input type="checkbox"/> Conferencias	<input type="checkbox"/> Area Comercial	<input type="checkbox"/> Ascensor	<input type="checkbox"/> Vigilancia
<input type="checkbox"/> Auditorio	<input type="checkbox"/> Recepción	<input type="checkbox"/> Ascensor Priv.	<input type="checkbox"/> Estac. público
<input type="checkbox"/> Exposiciones	<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 type="text"/>
Precio de Venta Sugerido <input type="text"/>	Canon de Arrendamiento Sugerido <input type="text"/>	
<div>Fecha Adquisición <input type="text"/></div> <div>Valor Adquisición <input type="text"/></div> <div>Gravámenes por liberar <input type="text"/></div>		
<div><input type="checkbox"/> Exoneración por registro de Vivienda Principal</div> <div><input type="checkbox"/> Prepago de Impuesto sobre la Renta 0,5%</div>		
<div>Tiempo Opción <input type="text"/> días Arras <input type="text"/> %</div> <div>Financiamiento <input type="text"/></div>		
<div><input type="checkbox"/> Fianza <input type="text"/></div> <div><input type="checkbox"/> Depósito <input type="text"/></div>		
<div>Duración del Contrato: <input type="text"/></div> <div>Prórroga Automática: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</div>		
<div>Administración: <input type="text"/></div> <div>Condiciones Adm: <input type="text"/></div>		

## INTERMEDIACIÓN

<div>Comisión <input type="text"/></div> <div>Exclusividad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</div> <div>Duración: <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90 días <input type="checkbox"/> Indefinidamente</div>	<b>Observaciones</b> <div><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/></div>
---	---

*El Cliente*

*La Inmobiliaria*