

Inspección de Town House

Fecha: No. Exp.:

INMUEBLE

Ubicación

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

Observaciones

☐ Se tomaron fotografías

Detalle de Areas

Area Techada
Area Destechada
Area de Jardín
Area Vendible
Origen Area vend.

General:

Const. m2 Terreno m2 Año Const.
Hab. Principales Ptos. Estac.
Baños Principales No. de casas en el Conj.

Condominio:

Alícuota:
Aprox. mensual:

Ambientes:

<input type="checkbox"/> Salón	<input type="checkbox"/> Estudio	<input type="checkbox"/> Lavadero	<input type="checkbox"/> Jardín
<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Estar	<input type="checkbox"/> Hab. Serv.	<input type="checkbox"/> Zona Verde
<input type="checkbox"/> Salón/Comedor	<input type="checkbox"/> Vestier	<input type="checkbox"/> Hab. Chofer	<input type="checkbox"/> Estac. Techado
<input type="checkbox"/> Cocina Emp.	<input type="checkbox"/> Terraza Cub.	<input type="checkbox"/> Baño Serv.	<input type="checkbox"/> Patio
<input type="checkbox"/> Kitchenette	<input type="checkbox"/> Terraza Descb.	<input type="checkbox"/> Baño Auxiliar	<input type="checkbox"/> Otro:

Comodidades:

<input type="checkbox"/> Jacuzzi	<input type="checkbox"/> Amoblado	<input type="checkbox"/> Parquet	<input type="checkbox"/> Gas directo
<input type="checkbox"/> Parabólica	<input type="checkbox"/> Semiamoblado	<input type="checkbox"/> Alfombra	<input type="checkbox"/> Líneas Telf:
<input type="checkbox"/> Cable	<input type="checkbox"/> Equipado	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Otro:

Ambientes del Conjunto:

<input type="checkbox"/> Jardín	<input type="checkbox"/> Gimnasio	<input type="checkbox"/> Caminerías	<input type="checkbox"/> Vigilancia
<input type="checkbox"/> Parque	<input type="checkbox"/> Sauna	<input type="checkbox"/> Zona verde	<input type="checkbox"/> Calle privada
<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Tenis	<input type="checkbox"/> Salón de fiestas	<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>	Observaciones <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>
---	--

El Cliente

La Inmobiliaria