

Garantia: Líder

CHECK LIST RESCISÃO – Carta de desocupação: 14 / 12 / 21.

Endereço: Rua Arthur Gomes nº 38
Bairro: Centro Cidade: Sorocaba - SP
Locatário: Nilton José Araújo de Almeida
Email locatário: angelica_welho@outlook.com Contato: (15) 99739-5996
Proprietário: Bergio Augusto Latuf
Email locatário: br.latuf@terra.com.br Contato: (15) 98131-5454
Unidade: 1374 Data da entrega das chaves: 14 / 03 / 22
Vistoria final: ☒ Sim ☐ Não data: 13 / 01 / 22 08h30
Re-vistoria: ☐ Sim ☒ Não data: / /
Divergências: ☒ Sim ☐ Não
Multa Rescisória: ☒ Sim ☐ Não
Carência: ☐ Sim ☒ Não
Bônus (Desconto): * ☒ Sim ☐ Não
Obs.: * Chave

Valores a serem calculados:

ALUGUEL: R\$ R\$ 4.662,23
CONDOMÍNIO: R\$ não tem
CPFL: R\$ Set. 21 - prop. 11 idian R\$ 55,55
SAAE: R\$ Set. 21 - R\$ 109,46 / Set. 21 - R\$ 115,72 / Set. 21 - R\$ 56,49
Nov. 21 - R\$ 109,46 / Jan. 22 - R\$ 109,46 / prop. 10 idian
IPTU: R\$ Quitado
GÁS NATURAL: R\$ não tem
DIVERGÊNCIAS: R\$ Reparos disp. pelo proprietário
MULTA RESCISÓRIA: R\$ Que de 10% prop. 0 mear R\$
VALOR TOTAL: R\$

Cuidando bem do seu bem

Pagamento: () Acordo () Boletto () Cheque () Moeda () Jurídico

Vencimento: _____

E-mail's

1. E-mail para o proprietário sobre carta de desocupação: data: ____/____/____
2. E-mail interno sobre a carta de desocupação: data: ____/____/____
3. Termo de acompanhamento de vistoria: data: ____/____/____
4. E-mail para o proprietário sobre o resultado da vistoria: data: ____/____/____
5. Termo de acompanhamento de vistoria: data: ____/____/____
6. E-mail para o proprietário sobre o resultado da revistoria: data: ____/____/____

Recibo de entrega de chaves (entrada):

Quantidade: _____

Endereço de entrega de conta – SAAE: () JCI () Imóvel () Proprietário - ____/____/____.

Endereço de entrega de conta – CPFL: () JCI () Imóvel () Proprietário - ____/____/____.

Transferência de Titularidade – CPFL: () Sim () Não - ____/____/____.

Transferência Titularidade – GÁS NATURAL: () Sim () Não () Não Tem - ____/____/____.

Endereço de entrega de conta – GÁS NATURAL: (X) Não transfere.

Transferência Titularidade – CONDOMÍNIO: () Sim () Não () Não Tem - ____/____/____.

Endereço entrega de conta – CONDOMÍNIO: () JCI () Imóvel () Proprietário - ____/____/____.

Baixa JUCESP : () Sim () Não () Não Tem - ____/____/____.

Obs: _____

Rua Clodomiro Paschoal, 187 • Jardim Paulistano
Sorocaba • SP • CEP 18040-740
Fone: (15) 2101-6161
www.jullocasas.com.br
jullocasas@jullocasas.com.br



PROGRAMA
QUALIFICAÇÃO
ESSENCIAL