

PRIMEIRA LOCAÇÃO

STAGIA e
Energia no
imóvel. Proprietário
não providenciar
04/11 Luiza Felipe

Júlio Casas Imóveis

CRECI J.147/17-3

Cuidando bem do seu bem

CADASTRO INTERNO PARA CONFEÇÃO DE CONTRATO DE LOCAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

Endereço do Imóvel a ser locado: Rua Professora Francisca de Oliveira 236/72 Código Vista: 29332
Corretor da Locação: Sandra Melo Captador: Carla

Tipo da Locação: ☒ residencial () não residencial () imóvel em condomínio

Qual é a atividade a ser desenvolvida pelo locatário (a): Moradia

DADOS PROPRIETÁRIO - PESSOA JURÍDICA

Razão Social: Caradeurada Participações Ltda.

CNPJ/MF: 04.982.196/0001-18

Endereço da sede: Rua Prachuelo, 460. Sala 1003

Representada por: Sergio Roberto Nassar

Cargo: médico RG nº 3.686.401 CPF/MF nº 555.800.688-91

E-mail: Paulo@centromedicosarocaba.com.br

Telefones: residencial - comercial (15) 2102-0833 celular -

Dados bancários para depósito dos aluguéis: Banco Safra Agência 152 conta 2516-2

Regime tributário da empresa: ☒ lucro presumido () lucro real () simples nacional

DADOS SÓCIOS

Nome: Alessandra Nassar Cabral

Profissão: médica RG nº 23.838.291-6 CPF/MF nº 245.838.788-85

E-mail: Paulo@centromedicosarocaba.com.br

Telefones: residencial - comercial (15) 2102-0833 celular -

Nome: Samira Nassar

Profissão: médica RG nº 23.838.290-4 CPF/MF nº 245.949.658-30

Telefones: residencial - comercial (15) 2102-0833 celular -

E-mail: Paulo@centromedicosarocaba.com.br

Endereço: _____

Os sócios são administradores? () sim (X) não Em caso negativo, informar dados dos administradores.

Nome: Sergio Roberto Nassar

Profissão: médico RG nº 3.686.401 CPF/MF nº 555.800.688-91

Telefones: residencial - comercial (15) 2102-0833 celular -

E-mail: Paulo@centromedicosarocaba.com.br

Endereço: _____

Dados bancários para depósito dos aluguéis: _____

DA LOCAÇÃO

A Julio Casas Imóveis irá administrar a locação? (X) sim () não Qual a taxa de administração? 7% (informação cl Mariana)

Qual percentual de honorários? 100%

Vistoria Fotográfica: O proprietário está ciente e de acordo? (X) sim () não

Vistoria Fotográfica: custo de R\$2,00 por página + R\$2,00 da encadernação + custo do vistoriador que dependerá da metragem do imóvel

Prazo do Contrato: 30 meses VALOR DO ALUGUEL: R\$ 2.000,00

Valor do Abono: PRAZO DO Abono: Motivo:

Valor do Abono: PRAZO DO Abono: Motivo:

Valor do Abono: PRAZO DO Abono: Motivo:

Período da Carência: Motivo:

Há desocupação sem multa: (X) sim () não Qual período: Após 1 ano

Reparos, obras ou benfeitorias:

() sim () não Quais, prazo e início:

DO IMÓVEL

Há água, luz e gás no imóvel: () sim (X) não obs.:

Matriculado sob o nº 128.558 do Cartório de Registro de Imóveis de /

Número de cadastro na Prefeitura Municipal:

Valor de reconstrução do imóvel/Seguro: R\$

Obs.:

GARANTIA DA LOCAÇÃO:

Tipo de garantia:

() sem garantia (X) fiança locatícia () seguro fiança

() título de capitalização () caução imobiliária () CREDPAGO

Obs:

O locatário deseja o envio de uma minuta prévia do contrato de locação para análise () sim () não

De acordo em todos os termos acima exarados:

Assinatura do proprietário do imóvel

O corretor se responsabiliza pela veracidade das informações aqui declaradas e termos acordados entre as partes (locador/locatário/imóvel/imobiliária).

ASSINATURA CORRETOR

Visto Gestora de Locação:

ASSINATURA GESTOR