

Júlio Casas Imóveis

Convidando quem não tem bem

CADASTRO INTERNO PARA CONFEÇÃO DE CONTRATO DE LOCAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

Endereço do imóvel a ser locado: RUA PARANAPANEMA Nº 20 - SOCCABA/SP
Código Vista: 3893
Cidade da Locação: Roseli Captador: Roseli

Tipo da Locação: () residencial (X) não residencial () imóvel em condomínio
Qual é a atividade a ser desenvolvida pelo locatário (a): Bar e Petiscaria

DADOS PROPRIETÁRIO - PESSOA JURÍDICA

Razão Social: DAMIS PARTICIPAÇÕES LTDA EPP

CNPJ/MF: 03.451.210/0001-07

Endereço da sede: RUA PANDIA CALÇEIRAS Nº 400 - SOCCABA/SP

Representada por: SAMUEL SIMIS

Cargo: DIRETOR ADMINISTRADOR RG nº: 3.118.977-5 CPF/MF nº: 345.148.508-68

E-mail: ssimis@linuspauling.med.br

Telefones: residencial (15) 3231.1074 comercial (15) 3234.9559 celular (15) 99690.9398

Dados bancários para depósito dos aluguéis: BANCO 234 AGÊNCIA 0152-0 CONTA 318310-0

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

DADOS SOCIOS

Nome: EDUARDO SIMIS

Profissão: MÉDICO RG nº: 23.104.080-8 CPF/MF nº: 203.273.138-63

E-mail: eduardosimis@dermasimis.com.br

Telefones: residencial: comercial (15) 99690.9398 celular (15) 99690.9398

Nome: TATIANA SIMIS

Profissão: MÉDICA RG nº: 23.104.080-1 CPF/MF nº: 215.332.588-60

Telefones: residencial: comercial (15) 3232.8329 celular (15) 99690.9398

E-mail: dratiana@dermasimis.com.br

Endereço: RUA PANDIA CALÇEIRAS Nº 400 - SOCCABA/SP

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

Nome: ANDRÉ SIMIS

Profissão: MÉDICO RG nº: 3.118.977-5 CPF/MF nº: 345.148.508-68

Telefones: residencial (15) 3231.1074 comercial (15) 3234.9559 celular (15) 99690.9398

E-mail: ssimis@linuspauling.med.br

Endereço: RUA PANDIA CALÇEIRAS Nº 400 - SOCCABA/SP

Dados bancários para depósito dos aluguéis: INFORMAR AGUARA

Honorários 1º
Carência 2, 3, 4 mês
Mínimo 500,00 \$6, 7, 8, 9, 10. mês
A partir de 11 até 5.000,00

DA LOCAÇÃO

A Julio Casas Imóveis irá administrar a locação? () sim (X) não Qual a taxa de administração? _____

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: 48 meses VALOR DO ALUGUEL: 5000,00

Valor do Abono: 3000,00 PRAZO DO Abono: 90 DIAS Motivo: CARENÇA (1º NO 3º MÊS)

Valor do Abono: 500,00 PRAZO DO Abono: 180 DIAS Motivo: DELCUADA (1º NO 2º MÊS)

Valor do Abono: _____ PRAZO DO Abono: _____ Motivo: _____

Período da Carência: 03 meses Motivo: manutenção de imóvel

Há desocupação sem multa: () sim (X) não Qual período: _____

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 122984 do 1º Cartório de Registro de Imóveis de SOROCABA, SP

Número de cadastro na Prefeitura Municipal: 55613800 1301000

Valor de reconstrução do imóvel/Seguro: R\$ 200.000,00

Obs.: _____

GARANTIA DA LOCAÇÃO:

Tipo de garantia:

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

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

Obs.: Fiança

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).

Rafael

ASSINATURA CORRETOR

Visto Gestora de Locação: _____

ASSINATURA GESTOR