

Júlio Casas Imóveis

Cuidando bem do seu bem

CADASTRO INTERNO PARA CONFEÇÃO DE CONTRATO DE LOCAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

Endereço do Imóvel a ser locado: Rua João Wagner Wey, 281 _____ Código Vista: 33691 _____

Corretor da Locação: Dorival Salas Ortega _____ Captador: Sandra Melo _____

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

Qual é a atividade a ser desenvolvida pelo locatário (a): Ortopedia, Nutrologia, e Estética _____

DADOS PROPRIETÁRIO – PESSOA JURÍDICA

Razão Social: 2MFE ADMINISTRADORA DE BENS E PARTICIPAÇÕES LTDA _____

CNPJ/MF: Nº 32.283.169/0001-92 _____

Endereço da sede: Rua José Leme, 91 - sala 02, Jardim Residencial Tivoli Park, CEP 18048-215 _____

Representada por: Eliana Watanabe Gomes Martins e Mario Luiz Gomes Martins _____

Cargo: _____ Abaixo _____ RG nº _____ abaixo _____ CPF/MF nº _____ abaixo _____

E-mail: _____

Telefones: residencial _____ comercial _____ celular _____

Dados bancários para depósito dos aluguéis: BANCO ITAU: AG 0513 CC 98938-4 *da empresa locadora*

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

DADOS SÓCIOS

Nome: Eliana Watanabe Gomes Martins _____

Profissão: Contadora _____ RG nº 20.331.190-5 _____ CPF/MF nº 099.344.838.-07 _____

E-mail: *comercial@FONCPLAN.COM.BR* _____

Telefones: residencial _____ comercial _____ celular _____

Nome Mario Luiz Gomes Martins _____

Profissão: Engenheiro _____ RG nº 20.329.198-0 _____ CPF/MF nº 110.294.748-26 _____

Telefones: residencial _____ comercial _____ celular _____

E-mail: *MARIO@FONCPLAN.COM.BR* _____

Endereço: Rua José Leme nº 91 Jd Residencial Tivoli Park _____

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

Nome _____

Profissão: _____ RG nº _____ CPF/MF nº _____

Telefones: residencial _____ comercial _____ celular _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Dados bancários para depósito dos aluguéis: _____

DA LOCAÇÃO

A Julio Casas Imóveis irá administrar a locação? () sim (☒) 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: 60 meses VALOR DO ALUGUEL: R\$ 16.500,00

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

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

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

Período da Carência: Não Motivo: _____

Há desocupação sem multa: (x) sim () não Qual período: 36 meses

Reparos, obras ou benfeitorias:

() sim () não Quais, prazo e início: _____

DO IMÓVEL

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

Matriculado sob o nº 9301 do 2º Oficial de Registro de Imóveis Comarca de Sorocaba / SP

Número de cadastro na Prefeitura Municipal: 124289

Valor de reconstrução do imóvel/Seguro: R\$ R\$ 1.313.928,80

Obs.: _____

GARANTIA DA LOCAÇÃO:

Tipo de garantia:

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

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

Obs: Valor de 3 aluguéis CAUÇÃO FINANCEIRO

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