

AUTORIZAÇÃO PARA AVALIAÇÃO

() CC AFTB

Nome do comprador: _____

CPF : _____ Telefone: _____

DECLARO ESTAR CIENTE QUE:

1. Haverá vistoria do imóvel por engenheiro credenciado da AFTB;
2. As vistorias serão feitas das 8:00 às 9:00 horas, inclusive aos sábados e domingos;
3. Se o imóvel estiver fechado, as despesas correrão por conta do associado;
4. No caso de imóveis ocupados por terceiros, deverá ser fornecida autorização para vistoria;
5. O associado é responsável pelas informações fornecidas do imóvel;
6. É imprescindível a apresentação matrícula atualizada do imóvel e IPTU – cota única (anexado a esta)

DESCRIÇÃO DO IMÓVEL

Tipo: () CASA () APARTAMENTO () OCUPADO
 () N° de dormitórios () N° de garagens () vazio

Rua: _____ N° _____

Apartamento: _____ Andar: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Travessa da Av/Rua: _____

PRÓXIMO DE: _____

(indique um ponto de referencia conhecido e próximo, como igreja, delegacia, colégio, etc.)

IMPOSTO PREDIAL N°: _____

VALOR DE COMPRA E VENDA: _____

POSIÇÃO GEOGRÁFICA

(Indique no gráfico abaixo as ruas que delimitam a quadra do imóvel. No caso de quadra irregular desenhe você mesmo a posição exata do imóvel com relação aos logradouros de situação)

CONFRONTAÇÕES: (só para casas)

Situação de quem olha do imóvel para a rua (informe o nº de sua casa no quadro do meio)

Esquerdo	Imóvel	Direito
	Fundos	

Obs: Caso não forneça as chaves indicar corretamente onde poderá ser encontrada, em local próximo ao imóvel ao imóvel e o nome da pessoa a quem procurar e em que horário, ou então deixar o número do telefone para contato:

ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA DESCRIÇÃO ACIMA.

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Assinatura do **Comprador**

Assinatura do **Vendedor**