



PROPOSTA DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

Pela presente, autorizo a **NEW PLACE ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS LTDA**, a transmitir ao proprietário do imóvel localizado na

_____ a seguinte proposta:

- a) Aluguel Inicial: _____
b) Prazo de Contrato: _____ Finalidade: _____
c) Reajuste: **Anual** Índice de Reajuste: **IGPM**
d) Outros: _____

e) O primeiro aluguel será excepcionalmente pago adiantado, ou seja, a vencer.

f) Aceita a presente proposta, a elaboração do Contrato de Locação, ficará condicionada a apresentação da garantia de fiança, bem como da apresentação dos documentos solicitados pela NEW PLACE ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS, no prazo máximo de 3 (três) dias úteis.

A presente proposta tem validade de **05** dias, a contar desta data.

Declaro estar ciente, que a locação só será concretizada, após aprovação por parte do Locador, da ficha cadastral do proponente Locatário e seus Fiadores.

São Paulo, de _____ de 2020 .

Proponente Locatário

PARA USO DA IMOBILIÁRIA:

DATA DA PROPOSTA: ___/___/___

CORRETOR (s) : _____

GERENTE (s) : _____

CÓD. IMÓVEL: _____

Nº FAC: _____

QUALIFICAÇÃO DO LOCATÁRIO

Nome: _____
Nacion: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____
End.Res: _____ Fone: _____
Empresa: _____ Cargo: _____ Renda: _____
End.Com: _____ Fone: _____
Esposa: _____ Reg.Casamento: _____
Nacion: _____ Profissão: _____ Nasc: ____/____/____
RG: _____ CPF: _____
Empresa: _____ Cargo: _____ Renda: _____
End.Com: _____ Fone: _____
Paga Aluguel atualmente?: _____ Quanto: _____
Nome do Locador: _____ Fone: _____
Obs.: _____

QUALIFICAÇÃO DOS FIADORES

Nome: _____
Nacion: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____
End.Res.: _____ Fone: _____
Empresa: _____ Cargo: _____ Renda: _____
End.Com.: _____ Fone: _____
Esposa: _____ Reg.Casamento: _____
Nacion: _____ Profissão: _____ Nasc: ____/____/____
RG: _____ CPF: _____
Empresa: _____ Cargo: _____ Renda: _____
End.Com: _____ Fone: _____

IMÓVEL DE GARANTIA - IMÓVEL QUITADO EM NOME DO (s) FIADOR(es).
End: _____
Matricula: _____ ° Registro de Imóveis
Contribuinte nº: _____
Obs.: _____

