



Avenida São José, 295
Centro
Varginha - MG
(35) 3214-7557
(35) 3212-7557

AUTORIZAÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE IMÓVEIS / LOCADOR

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL)

Solicito a administração do imóvel de minha propriedade sito à _____
_____ R\$ _____

Informações pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Local de nascimento: _____

Profissão: _____ Est.Civil: _____

Telefone residencial: _____ Telefone comercial: _____ Celular: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____ Nacionalidade: _____

Cônjuge: _____ Telefone: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Local de nascimento: _____

Profissão: _____ Total da renda familiar: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp. _____ Nacionalidade: _____

E-mail (obrigatório): _____

Residência atual

Endereço: _____ n° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Informações profissionais

Empresa onde trabalha: _____ Telefone: _____

Dados Bancários para recebimento de aluguéis

Banco: _____ Agência: _____ Conta n° _____

Titular: _____ Cidade Agência: _____

Observações: _____

- Xerox da Escritura;
- Xerox CPF e RG;
- Xerox conta Cemig;
- Xerox conta Copasa.

OBS I: De acordo com a lei 8245/91, o IPTU é de responsabilidade do proprietário do imóvel.

OBS II: A Imobiliária não se responsabiliza por quaisquer objetos móveis deixados no imóvel.

OBS III: A taxa mínima cobrada para administração de imóveis é de R\$ 50,00.

Varginha, ____ de _____ de _____.

Assinatura do proprietário/ Procurador.