| **FICHA VENDAS IMÓVEL** |
| --- |

| **IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EXCLUSIVO | **( x ) Sim ( ) Não** | CÓDIGO IMÓVEL |  | | | TIPO | (x ) Casa ( ) Apartamento ( ) Terreno ( ) Outro: | | | | |
| ENDEREÇO | Rua Mônaco 497, casa 40 | | | | | | | | | | |
| BAIRRO | Parangaba | | | CEP |  | | | CIDADE | Fortaleza | UF | Ce |

| **VENDEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | Regilene Marcelino Da Silva | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | **781.791.653-53** | | DATA DE NASCIMENTO | | | | | 12/10/1978 | | | | | RG | 95008011806 ssp-ce | | |
| ESTADO CIVIL | **Solteira** | | NACIONALIDADE | | | | **brasileira** | | | | PROFISSÃO | | **Técnica de Enfermagem** | | | |
| TELEFONE 01 | +34 722 15 54 05 | TELEFONE 02 | |  | | | | E-MAIL | lene.fort@hotmail.com | | | | | | | |
| NOME CONJUGUE |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF |  | | DATA DE NASCIMENTO | | | | |  | | | | | RG |  | | |
| ESTADO CIVIL |  | | NACIONALIDADE | | | |  | | | | PROFISSÃO | |  | | | |
| TELEFONE 01 |  | TELEFONE 02 | |  | | | | E-MAIL |  | | | | | | | |
| ENDEREÇO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO |  | | | | CEP |  | | | | CIDADE | |  | | | UF |  |
| **DADOS BANCÁRIOS VENDEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |

| BANCO |  | AGENCIA |  | CONTA-CORRENTE |  | CHAVE PIX |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **COMPRADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | Bruno Werley Felipe Barros | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | **076.954.313-89** | | DATA DE NASCIMENTO | | | | | 25/12/1995 | | | | | RG | 20083479818 Ssp-ce | | |
| ESTADO CIVIL | **Solteiro** | | NACIONALIDADE | | | | **brasileiro** | | | | PROFISSÃO | | **Autônomo** | | | |
| TELEFONE 01 | +55 85 98737-6904 | TELEFONE 02 | |  | | | | E-MAIL | Wesleybruno325@gmail.com | | | | | | | |
| NOME CONJUGUE |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF |  | | DATA DE NASCIMENTO | | | | |  | | | | | RG |  | | |
| ESTADO CIVIL |  | | NACIONALIDADE | | | |  | | | | PROFISSÃO | |  | | | |
| TELEFONE 01 |  | TELEFONE 02 | |  | | | | E-MAIL |  | | | | | | | |
| ENDEREÇO |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO |  | | | | CEP |  | | | | CIDADE | |  | | | UF |  |

| **CONDIÇÕES COMERCIAIS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| VALOR VENDA | 148.000,00 | VGC (6%) |  |
| CAPTAÇÃO (AGENTE) |  | PLANO CARREIRA AGENTE |  |
| FECHAMENTO (AGENTE) |  | PLANO CARREIRA AGENTE |  |

| **FORMA DE PAGAMENTO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | | **QUANT DE PARCELAS** | | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **SINAL (ENTRADA) EM:** | **19/12/2024** | 2 | | 23.000,00 | 48.000,00 |
| **PRESTAÇÃO MENSAL, 1ª EM** | **/ /** |  | |  |  |
| **EM BALÕES** | | **EM** | **/ /** |  |  |
| **EM** | **/ /** |  |  |
| **EM** | **/ /** |  |  |
| **EM** | **/ /** |  |  |
| **EM** | **/ /** |  |  |
| **SUBSÍDIO:** | | | |  |  |
| **FINANCIAMENTO BANCÁRIO:** | | | |  |  |
| **FGTS** | | | |  |  |
|  | | | | **PREÇO TOTAL:** |  |
| **OBSERVAÇÕES:**  **O sinal será pago no dia 19/12/2024 no valor de R$23.000,00 e em janeiro com data a ser registrada ainda de 25.000,00 totalizando um valor de R$ 48.000,00 de entrada e 100.000,00 será por meio de financiamento bancário** | | | | | |