SOLICITAÇÃO

Palmas – TO,........... de ................................... de 2.........

A

CVI - CÂMARA DE VALORES IMOBILIARIO DO ESTADO DO TOCANTINS

DEPARTAMENTO TECNICO

Prezados Senhores,

Vimos através desta solicitar a execução de um trabalho técnico nos parâmetros abaixo descritos:

( ) AVALIAÇÃO;

( ) PARECER DE MERCADO;

( ) OUTRO - .....................................................................................................

Segue anexo, conforme solicitado, cópia dos seguintes documentos:

**(ADAPTAR OS FORMULÁRIOS EM ANEXO, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO PF e PJ )**

Pessoa para contato:

Telefone e Cel:

E-mail:

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Representante

Cargo

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO**

**SOLICITANTE PESSOA FÍSICA:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF nº : |
| Profissão: |
| Estado Civil: |
| Nacionalidade: |
| Naturalidade: |
| Data de nascimento: |
| Endereço comercial: |
| Endereço residencial: |
| Telefones: |
| Celulares: |
| Email (s): |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITANTE

**SOLICITANTE PESSOA JURÍDICA:**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ nº : |
| Responsável pela Empresa: |
| Endereço comercial: |
| Telefones: |
| Celulares: |
| Email (s): |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DA SOLICITANTE

**PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL PESSOA FÍSICA:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF nº : |
| Profissão: |
| Estado Civil: |
| Nacionalidade: |
| Naturalidade: |
| Data de nascimento: |
| Endereço comercial: |
| Endereço residencial: |
| Telefones: |
| Celulares: |
| Email (s): |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITANTE

**PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL PESSOA JURÍDICA:**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ nº : |
| Responsável pela Empresa: |
| Endereço comercial: |
| Telefones: |
| Celulares: |
| Email (s): |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DA SOLICITANTE

**IMÓVEL (S) OBJETO DA SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Endereço Novo: |
| Endereço Antigo: |
| CCI do Imóvel: |
| Bairro: |
| Complementos: |
| Cidade: Estado: |
| Matrícula do Imóvel: |
|  |
|  |