

DATOS DE OPERACIÓN, INVENTARIO DE ESPACIOS Y CONTENIDOS

TIPO DE INMUEBLE

DPTO CASA CONDOMINIO CASA RESIDENCIA OFICINA CONSULTORIO
 NAVE INDUSTRIAL BODEGA LOCAL COMERCIAL TERRENO RECREATIVO

TIPO DE OPERACIÓN

RENTA VENTA REMATE INVERSIÓN

PRECIO

MONEDA: PESO MEXICANO DOLAR AMERICANO EUROS

| TIPO | CANTIDAD NUMERO | CANTIDAD LETRA |
|-------------|-----------------|----------------|
| INICIAL | | |
| NEGOCIACION | | |
| FINAL | | |

DESCRIPCION DEL INMUEBLE.

GENERAL

M² CONSTRUCCIÓN: _____. M² SUPERFICIE: _____. M² ÁREA LIBRE: _____. M² ESPACIOS VERDES: _____. BAÑOS: _____. ½ BAÑOS: _____.

USO DE SUELO: _____, ACCESO VEHÍCULO SI NO. TECHADO O CUBIERTO: SI NO. COMPARTIDO SI NO

NÚMERO DE ESPACIOS: _____. ALTURA MÁXIMA: _____. CONTROL DE PUERTA: MAN AUT ELEVADOR GENERAL : _____. ELEVADOR SERVICIOS: _____, No: _____. ELEVADOR

VEHÍCULO: _____. CISTERNA: (SI) (NO) No: _____. CAPACIDAD: _____. TINACO: (SI) (NO) No: _____. CAPACIDAD: _____.

PLANTA DE LUZ: _____ BOMBA DE AGUA: _____. BOMBA HIDRONEUMÁTICA: _____. CAPACIDAD: _____.

GAS NATURAL: SI NO. GAS POR REPARTO MEDIANTE CILINDRO: SI NO GAS ESTACIONARIO: SI NO. No. TANQUES: _____.

OBSERVACIONES: SI NO.

DATOS PARA DEPARTAMENTO – CASA – RESIDENCIA – CASA CONDOMINIO – RECREATIVO.

DEPARTAMENTO EN PISO: _____. NIVELES CASA, RESIDENCIA, CASA EN CONDOMINIO: _____.

ESTUDIOS O BIBLIOTECA: _____. ALCOBAS: _____. RECAMARAS: _____. ESPACIO COMEDOR: _____. ESPACIO SALA: _____. BALCONES: _____. COCINA: _____.

CUARTO DE LAVADO: _____. ALBERCA: _____. CHIMENEA: _____. ESPACIO ANTECOMEDORES: _____. DESAYUNADORES INTERIORES SI NO. EXTERIORES SI NO: _____.

AMENIDADES: _____ TIPO: _____.

OBSERVACIONES: SI NO.

DATOS PARA LOCAL COMERCIAL – CONSULTORIO – OFICINA – BODEGA- NAVE INDUSTRIAL.

OFICINAS: _____. RECIBIDORES: _____. PRIVADOS: _____. COCINETA: _____. SALÓN DE JUNTAS: _____.

ÁREA DE ARCHIVO: SI NO. ÁREA DE ASEO PERSONAL: SI NO. ÁREA DE SERVICIO INTEGRADA: SI NO.

ÁREA DE DESCARGA: SI NO. RAMPAS: SI NO. BALCONES: _____.

TIPO DE VEHÍCULOS PERMITIDOS: _____, ALTURA DE VEHÍCULOS PERMITIDA: _____.

OBSERVACIONES: SI NO.

DATOS DE SERVICIOS EN INMUEBLES EN COPROPIEDAD Y/O EN CONDOMINIO:

ACCESO A VEHÍCULOS EXTERNO: SI NO. NÚMERO DE ESTACIONAMIENTOS: _____. M² ESPACIOS VERDES: _____. SEGURIDAD VIGILANTES: _____. ALARMAS: _____. CÁMARAS: _____.

DORMITORIOS PARA EL SERVICIO PERSONAL O SEGURIDAD: _____.

OBSERVACIONES: SI NO

DATOS DE INVENTARIO GENERAL:

CANCELERIA.

NÚMERO DE VENTANAS: _____. MATERIAL: MADERA METAL ALUMINIO . VIDRIOS ROTOS: (SI) (NO). No.: _____.

DAÑOS VISIBLES(SI) (NO). ESPECIFICAR: _____.

