**Anexo II**

Modelo de Apresentação da Proposta

|  |  |
| --- | --- |
| Proponente |  |
| CPF/CNPJ |  |
|  |
| **Dados/Documentação** |
| Endereço Imóvel |  |
| Valor de venda |  |
| Prazo de entrega do imóvel |  |
| Escritura e certidão de Registro geral de imóveis, livre de ônus |  |
| Habite-se |  |
| Projeto aprovado Prefeitura |  |
| Projeto aprovado CBM |  |
| Projeto aprovados Concessionárias |  |
| Projeto *as built* |  |
| Relatório de certificação do cab. estruturado |  |
| Fotos do imóvel |  |
|  |
| **Características do Entorno** |
| Bairro |  |
| Condições pavimentação | Excelente |  | Ótimo |  | Regular |  |
| Vias de acesso |  |
| Lanchonetes, Restaurantes e supermercados |  |
| Infraestrutura Pública | Água |  | Esgoto |  | Energia |  |
| Transporte Público | Sim |  | Não |  | Dist. Ponto |  |
|  |
| **Edificação** |
| Área construída (m2) |  |
| Quant. de prédios |  |
| Quant. de pavimentos | Subsolo |  | Acima |  |
| Número de vagas de estacionamento | Cobertas: |  | Descobertas: |  |
| Copa por pavimento | Sim |  | Não |  |
| Sanitários masc. e fem. coletivo por pavimento | Sim |  | Não |  |
| Quant. gabinetes |  |
| Gabinetes com sanit. privativo | Sim |  | Não |  |
| Categoria do cabeamento estruturado |  |
| Sistema de climatização |
| Renovação de ar | Sim |  | Não |  |
| Quantidade elevadores |  |
|  |
| **Acessibilidade Básica** |
| Sanitários acessíveis masc. e fem. com entrada independente por pavimento | Sim |  | Não |  |
| Quant. de vagas PCD |  |
| Largura do corredores\* |  |
| Largura da escada\* |  |
| Largura porta\* |  |
| Acesso principal acessível | Sim |  | Não |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Indicar do mais estreito. Desconsiderar áreas técnicas