

# PROPOSTA DE AQUISIÇÃO/ ARRENDAMENTO - EMPRESAS



Data

Nota: Preencher o anexo de identificação dos beneficiários efetivos

## IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Nº do Imóvel	<input type="text"/>	Tipo de imóvel	<input type="text"/>	(habitacional, espaço comercial, terreno)
Morada	<input type="text"/>			
Freguesia	<input type="text"/>	Concelho/Distrito	<input type="text"/>	

## EMPRESA

### Identificação Completa

Denominação Social	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>	Natureza Jurídica	<input type="text"/>
Objeto Social	<input type="text"/>	Data da Constituição	<input type="text"/>
Morada da Sede	<input type="text"/>		
Forma Jurídica	<input type="text"/>		
Telefone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
País de Constituição	<input type="text"/>	Código de Atividade Económica (CAE)	<input type="text"/>
Marca:	<input type="text"/>	Agente:	<input type="text"/>
Código de RCBE	<input type="text"/>	Código da Cert. Permanente	<input type="text"/>

## INTERVENIENTES

### Identidade dos Titulares dos Órgãos de Administração ou Órgão Equivalente/Poderes de Gestão

Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Regime de Casamento	<input type="text"/>
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro):	<input type="text"/>		
Validade : _____	Emissão: _____	NIF: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>

Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Regime de Casamento	<input type="text"/>
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro):	<input type="text"/>		
Validade : _____	Emissão: _____	NIF: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>

Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Regime de Casamento	<input type="text"/>
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro):	<input type="text"/>		
Validade : _____	Emissão: _____	NIF: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>

Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Regime de Casamento	<input type="text"/>
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro):	<input type="text"/>		
Validade : _____	Emissão: _____	NIF: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>

## REPRESENTAÇÃO LEGAL

### Representante Legal do Cliente com poderes de representação legal/Procurador (Procuração em Anexo)

Identificação Completa / Nome	<input type="text"/>		
Naturalidade	<input type="text"/>	Profissão	<input type="text"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada de residência	<input type="text"/>		
Morada de Domicílio Fiscal (Caso seja diferente da de residência)	<input type="text"/>		
Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro):	Nº <input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>
Emitido em _____	Por: _____	NIF: <input type="text"/>	Emitido em _____
Por: _____			
Contactos (E-mail,telefone/telemóvel):	<input type="text"/>		

### Representante Legal do Cliente com poderes de representação legal/Procurador (Procuração em Anexo)

Identificação Completa / Nome	<input type="text"/>		
Naturalidade	<input type="text"/>	Profissão	<input type="text"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada de residência	<input type="text"/>		
Morada de Domicílio Fiscal (Caso seja diferente da de residência)	<input type="text"/>		
Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro):	Nº <input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>
Emitido em _____	Por: _____	NIF: <input type="text"/>	Emitido em _____
Por: _____			
Contactos (E-mail,telefone/telemóvel):	<input type="text"/>		

# PROPOSTA DE AQUISIÇÃO/ ARRENDAMENTO - EMPRESAS



## BENEFICIÁRIO EFETIVO (Consulta do Registo Central do Beneficiário Efetivo - Lei n.º 89/2017) - Anexo 1 - Proposta de Aquisição/Arrendamento - Empresas

### Beneficiário Efetivo 1

Nome	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Residente	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Morada de domicílio Fiscal (Caso seja diferente da de residência)	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro):	Nº	<input type="text"/>	Validade: <input type="text"/>
Emitido em / Por:	<input type="text"/>	Outros Contactos	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Entidade Patronal	<input type="text"/>
Nome do Cônjuge	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro)	<input type="text"/>		
Validade :	<input type="text"/>	Emissão:	<input type="text"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar):	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>
		Localidade	<input type="text"/>
		País:	<input type="text"/>

### Beneficiário Efetivo 2

Nome	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>	Residente	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Morada de domicílio Fiscal (Caso seja diferente da de residência)	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro):	Nº	<input type="text"/>	Validade: <input type="text"/>
Emitido em / Por:	<input type="text"/>	Outros Contactos	<input type="text"/>
Profissão	<input type="text"/>	Entidade Patronal	<input type="text"/>
Nome do Cônjuge	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Nome Completo do Titular	<input type="text"/>		
Documento de Identificação (C.Cidadão/ C. Residência/ Passaporte/Outro)	<input type="text"/>		
Validade :	<input type="text"/>	Emissão:	<input type="text"/>
Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar):	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>
		Localidade	<input type="text"/>
		País:	<input type="text"/>

# PROPOSTA DE AQUISIÇÃO/ ARRENDAMENTO - EMPRESAS



## PROPOSTA - INFORMAÇÕES RELEVANTES NO ÂMBITO DA TRANSAÇÃO A REALIZAR - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### 1. ORIGEM / PROVENIÊNCIA DOS FUNDOS PARA A AQUISIÇÃO DO IMÓVEL (Riscar o que não interessa)

ORIGEM: Fundos próprios  Sim / Não  Financiamento  Sim / Não  Misto  Sim / Não

Riscar a opção que não interessa

### 2. FINALIDADE DA AQUISIÇÃO DO IMÓVEL

Habitação  Negócio próprio  Revenda/ investimento

### 3. PROPOSTA DE COMPRA

Valor Proposta  Valor Sinal/CPCV  Prazo escritura

### 4. PROPOSTA DE ARRENDAMENTO

Valor Mensal  Prazo (Meses)  Garantia Bancária  Renda/Caução

### 5. FIADOR

Nome   
 NIF  Data de Nascimento   
 Naturalidade   
 Estado Civil  Residente: Sim  Não   
 Nacionalidade (se possuir dupla nacionalidade indicar)    
 Telefone  E-mail   
 Morada   
 Localidade  Código Postal  País   
 Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BI/ autorização de residência/passaporte/outro): Nº  Validade:

### 6. MEIOS DE PAGAMENTO A UTILIZAR NA COMPRA

Cheque Bancário  Transferência  Instituição Bancária

### 7. MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E FINANCIAMENTO DO TERRORISMO E RGPD

Medidas Prevenç. de BCFT? SIM / NÃO  Processo: Interno / Mediadora  Arquivo: SIM / NÃO  Medidas RGPD: SIM / NÃO   
 Riscar a opção que não interessa Riscar a opção que não interessa Riscar a opção que não interessa Riscar a opção que não interessa

### COMENTÁRIOS / OBSERVAÇÕES

### MEDIAÇÃO

Mediador  Licença AMI (número)  Contacto

Nome do Agente  Email

Comprovativos NIF (se não constar da identificação)

Procuração (se aplicável)  Certidão Permanente do Registo Comercial (se aplicável):

O (A)(s) proponente(s) declara(m) expressamente que reconhece(m), na sua plenitude, as condições em que o imóvel se encontra e que, além de o aceitar no estado em que está, reconhece(m) ainda que o preço de comercialização aqui proposto tem em conta esse mesmo estado atual do imóvel que é do seu conhecimento.

O (A)(s) proponente(s) declara(m) e aceita(m) que a apresentação da presente proposta não constitui a PARVALOREM na obrigação de a aceitar, nem na obrigação de, em caso de recusa, indemnizar o(s) proponente(s) e/ou mediador imobiliário por quaisquer danos que decorram de tal facto.

O(A)(s) proponente(s) declara(m) sob compromisso de honra, que não têm qualquer situação de conflito de interesses relativamente ao imóvel objeto da proposta ou à(s) entidade(s) nele(s) envolvido(as) - Vendedor(a), Mediador(a), Administradores(as) ou Funcionários(as) de Vendedor(a) ou Mediador(a), Devedor(a) anterior Proprietário(a) do Imóvel - que coloque em causa a isenção, imparcialidade, independência e justiça da sua conduta ou proposta, informando de imediato caso surja um conflito superveniente.

O(s) proponente(s) declara(m) e assume(m) a exatidão dos dados recolhidos no presente formulário, consentindo expressamente o seu tratamento para a exclusiva finalidade do contrato ou transação a que a proposta se destina e comprometendo-se a informar a PARVALOREM das alterações que possam surgir e que tenham relevância no cumprimento das obrigações legais por parte da PARVALOREM.

A PARVALOREM, com sede no Edifício Arquiparque 7 – Rua Dr. António Loureiro Borges, n.º 7 – 6.º Piso Miraflores - 1495-131 Algés, na qualidade de proprietário do imóvel e em cumprimento das normas aplicáveis ao tratamento de dados pessoais e da Lei n.º83/2017, de 18 de agosto, informa que os dados solicitados e recolhidos neste documento são tratados apenas com a finalidade própria e exclusiva do contrato ou transação para cujos efeitos são recolhidos, pelo prazo estritamente necessário. Salvo indicação contrária, os dados solicitados são os estritamente necessários para a análise e procedência da Proposta apresentada, pelo que a recusa sobre o seu fornecimento implicará a inadmissibilidade da mesma. O(s) Proponente(s) poderá exercer, nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento e oposição sobre os dados recolhidos e ainda à portabilidade dos dados, endereçando para o efeito solicitação expressa nesse sentido ao Encarregado de Proteção de Dados da PARVALOREM, para o no Edifício Arquiparque 7 – Rua Dr. António Loureiro Borges, n.º 7 – 6.º Piso Miraflores - 1495-131 Algés.

Data/Local:  Data/Local:  Data/Local:

Assinatura do(a) Colaborador(a) da Parvalorem

Assinatura(s) do Proponente(s) ou do seu Representante Legal

Assinatura(s) da Empresa de Mediação