

# PROPOSTA DE AQUISIÇÃO/ ARRENDAMENTO - PARTICULARES



Data

Folha 1/2

## IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

|              |  |                   |  |                                           |
|--------------|--|-------------------|--|-------------------------------------------|
| Nº do Imóvel |  | Tipo de Imóvel    |  | (habitacional, espaço comercial, terreno) |
| Morada       |  |                   |  |                                           |
| Freguesia    |  | Concelho/Distrito |  |                                           |

## PROPONENTE(S) - Pessoa Singular

### Proponente 1

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

### Proponente 2

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

## REPRESENTAÇÃO LEGAL

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

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

## MEDIAÇÃO

|                                                              |  |                      |                                      |          |  |
|--------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------|----------|--|
| Mediador                                                     |  | Licença AMI (número) |                                      | Contacto |  |
| Nome do Agente                                               |  | Email                |                                      |          |  |
| Data/Local                                                   |  |                      | Data /Local                          |          |  |
| Assinatura(s) do Proponente(s) ou do seu Representante Legal |  |                      | Assinatura(s) da Empresa de Mediação |          |  |

# PROPOSTA DE AQUISIÇÃO/ ARRENDAMENTO - PARTICULARES



Folha 2/2

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

### 1. ORIGEM / PROVENIÊNCIA DOS FUNDOS PARA A AQUISIÇÃO DO IMÓVEL

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  Email

Morada

Localidade  Código Postal  País

Documento de Identificação (Cartão de Cidadão ou BV autorização de residência/passaporte/outro): Nº  Validade:

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

Cheque Bancário ☐ Transferência ☐ Instituição Bancária

## COMENTÁRIOS / OBSERVAÇÕES

## DOCUMENTOS A ANEXAR

Documentos de Identificação (CC, BI ou equivalente) do(s) Proponente(s); Procurador(s); Gerente(s)/Administrador(es)

Comprovativos NIF (se não constar da Identificação)

Certidão Permanente do Registo Comercial (se aplicável):

Procuração (se aplicável)

O(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(s) proponente(s) declara(m) e aceita(m) que a apresentação da presente proposta não constitui a PARVALOREM na obrigação de 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 Arquiarque 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.º 83/2017, 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 Arquiarque 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 |