

Fecha:	No.Exp:	Reg. CRM <input type="checkbox"/>
--------	---------	-----------------------------------

INMUEBLE

Ubicación

País	<input type="text"/>	Edo.	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	Urb	<input type="text"/>
Calle/Av.	<input type="text"/>		
Nombre Inm.	<input type="text"/>		
Número Inm.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>

Observaciones

General

Área Apto	<input type="text"/>	Año de Const	<input type="text"/>	P. Estac.	<input type="text"/>
Hab. Principales	<input type="text"/>	N. de Pisos del Edif.	<input type="text"/>		
Baños	<input type="text"/>	Apartamentos por piso	<input type="text"/>		

Condominio

Alícuota
<input type="text"/>
Aprox. Mensual
<input type="text"/>

Ambientes:

<input type="checkbox"/> Salón	<input type="checkbox"/> Estudio	<input type="checkbox"/> Lavadero	<input type="checkbox"/> Jardín
<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Estar	<input type="checkbox"/> Hab. Servicio	<input type="checkbox"/> Maletero
<input type="checkbox"/> Salón/Comedor	<input type="checkbox"/> Vestier	<input type="checkbox"/> Hab. Chofer	<input type="checkbox"/> Estac. Techado
<input type="checkbox"/> Cocina Empotrad	<input type="checkbox"/> Terraza Cub.	<input type="checkbox"/> Baño Servicio	<input type="checkbox"/> Dúplex
<input type="checkbox"/> Kitchenette	<input type="checkbox"/> Terraza Descub.	<input type="checkbox"/> Baño Auxiliar	<input type="checkbox"/> Otro:

Comodidades:

<input type="checkbox"/> Jacuzzi	<input type="checkbox"/> Amoblado	<input type="checkbox"/> Parquet	<input type="checkbox"/> Gas Directo
<input type="checkbox"/> Parabólica	<input type="checkbox"/> Semiaboblado	<input type="checkbox"/> Alfombra	<input type="checkbox"/> Líneas Teléf.
<input type="checkbox"/> Cable	<input type="checkbox"/> Equipado	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Otro:

Ambientes del Edificio:

<input type="checkbox"/> Jardín	<input type="checkbox"/> Gimnasio	<input type="checkbox"/> Ascensor	<input type="checkbox"/> Vigilancia
<input type="checkbox"/> Parque	<input type="checkbox"/> Sauna	<input type="checkbox"/> Ascensor Priv.	<input type="checkbox"/> Calle Privado
<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Tenis	<input type="checkbox"/> Salón de Fiesta	<input type="checkbox"/> Otro:

CLIENTE

Contacto

Nombre	<input type="text"/>
Apellido	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>
Carácter con que actúa	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Teléfono Habit.	<input type="text"/>
Teléfono Celular	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Cónyuge

Nombre	<input type="text"/>	Tel Cel.	<input type="text"/>
Apellido	<input type="text"/>	Cedula I.	<input type="text"/>

Datos de Representación

Nombre o Razón Social	<input type="text"/>
Naturaleza	<input type="text"/> C.I- R.I.F
Teléfonos:	<input type="text"/>
Representación que consta en	<input type="text"/>
Registrado en	<input type="text"/> Oficina <input type="text"/>
N. <input type="text"/> Tomo <input type="text"/>	Protocolo <input type="text"/>

Observaciones:

Precio de venta Sugerido:

Agente Captador: _____

Canon de Arrendamiento Sugerido:

Cliente: _____

