

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 Ppal	<input type="text"/>	Año de Const	<input type="text"/>	P. Estac.	<input type="text"/>
Cubículos u Ofic.	<input type="text"/>	N. de Pisos del Edif.	<input type="text"/>		
Baños Privados	<input type="text"/>	Oficinas por piso	<input type="text"/>		

Condominio

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

Ambientes:

<input type="checkbox"/> Recepción	<input type="checkbox"/> Archivo	<input type="checkbox"/> Area Secretar	<input type="checkbox"/> Duplex
<input type="checkbox"/> Taquilla	<input type="checkbox"/> Kitchenette	<input type="checkbox"/> Area de Adm	<input type="checkbox"/> Depósitos
<input type="checkbox"/> Sala de Espera	<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Bóveda	<input type="checkbox"/> Estac. Techa
<input type="checkbox"/> Sala Reuniones	<input type="checkbox"/> Terraza	<input type="checkbox"/> Open Space	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Sin Tabiquer	<input type="checkbox"/> Otro:

Comodidades:

<input type="checkbox"/> Sist. Segurid	<input type="checkbox"/> Amoblado	<input type="checkbox"/> Parquet	<input type="checkbox"/> Central Tel
<input type="checkbox"/> Aire Acondic.	<input type="checkbox"/> Semiamoblado	<input type="checkbox"/> Alfombra	<input type="checkbox"/> Líneas Telef.
<input type="checkbox"/> Cableado Red	<input type="checkbox"/> Equipado	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Otro:

Ambientes del Edificio:

<input type="checkbox"/> Conferencias	<input type="checkbox"/> Area Comercial	<input type="checkbox"/> Ascensor	<input type="checkbox"/> Vigilancia
<input type="checkbox"/> Auditorio	<input type="checkbox"/> Recepción	<input type="checkbox"/> Ascensor Priv	<input type="checkbox"/> Estac. Publico
<input type="checkbox"/> Exposiciones	<input type="checkbox"/> Zona de carga	<input type="checkbox"/> Ascens carga	<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"/>
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	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>		
Representación que consta en			
Registrado en	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>	Tomo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Protocolo	<input type="text"/>

Observaciones:

Precio de venta Sugerido:

Agente Captador: _____

Canon de Arrendamiento Sugerido:

Cliente: _____