



**CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS  
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS DA 7ª REGIÃO  
AC-AP-AM-PA-RO-RR**

**ANEXO III  
INFORMAÇÕES ESSENCIAIS DO IMÓVEL**

Nome do Empreendimento:  
Localização:  
Unidade/Andar Disponível:  
Área Útil: (em m<sup>2</sup>)  
Preço: (em R\$)  
Valor do Condomínio (sem IPTU): (em R\$)  
Serviços inclusos no valor do Condomínio:  
Nome do Proprietário/Corretor:  
Telefone (s) para Contato:

Outras Informações

Ar Condicionado: ( ) Central ( ) *Split Dutado* ( ) *Self Contained* ( ) Outro: \_\_\_\_\_  
Sanitários: (quantidade por pavimento)  
Vagas de Garagem: (número de vagas fixas + avulsas)  
**Quantidade de Elevadores:**

Sistema de Controle de Acessos de Usuários: ( ) Sim ( ) Não  
Sistema de Controle de Acessos de Visitantes com Identificação: ( ) Sim ( ) Não  
Circuito Fechado de TV (CFTV): ( ) Sim ( ) Não  
A edificação cumpre as exigências de acessibilidade (NBR 9050)? ( ) Sim ( ) Não  
Orientação da maioria das aberturas em relação ao sol: ( ) Norte ( ) Sul ( ) Leste ( ) Oeste  
**Possui "Habite-se"? ( ) Sim ( ) Não**

**ASSINATURA DO PROPONENTE**