

Compra Segura

Preencha os campos abaixo e devolva junto com o PDF escaneado da matrícula do imóvel. Campos com * são obrigatórios para iniciar o trabalho; os demais, quando não se aplicarem, podem ficar em branco.

1

COMPRADOR

Nome completo *

E-mail ou telefone para contato *

2

IMÓVEL DE INTERESSE

Endereço completo (rua, número, complemento, bairro, cidade) *

Valor da compra negociado *

Observações sobre o imóvel (opcional)

3

VENDEDOR

Nome completo *

CPF *

Estado civil *

4

CÔNJUGE DO VENDEDOR

Preencher apenas se casado(a) ou em união estável.

Nome completo

CPF

5

ANEXOS OBRIGATÓRIOS

PDF escaneado da matrícula do imóvel (certidão digital)

6

OBSERVAÇÕES GERAIS

Qualquer informação adicional relevante para o caso

Dúvidas sobre o preenchimento? Fale com a Escobar Curadoria antes de devolver este formulário.