



TERMO DE VISTORIA

LOCADOR: _____ LOCATÁRIA: _____
Endereço do Imóvel: _____
Portas: _____
Azulejos: _____
Cremonas: _____
Basculantes: _____
Escadas: _____
Vidros: _____
Cercas: _____
Muros: _____
Fechaduras: _____
Chaves: _____
Paredes: _____
Tetos: _____
Persianas: _____
Venezianas: _____
Pias: _____
Lavatórios: _____
Assoalho: _____
Piso: _____
Torneiras: _____
Tanque: _____
Chuveiro: _____
Vaso Sanitário: _____
Furos Paredes: _____
Sacada: _____
Pingadeiras: _____
Pinturas: _____
Descrição do Imóvel: _____

INSTALAÇÕES

De Água: _____
De Luz: _____
Sanitária: _____
Observações: _____

LOCADOR

Declaro ter vistoriado o imóvel e constatado estar o mesmo nas condições referidas nesta VISTORIA, obrigando-me a devolvê-lo no final da locação, nestas mesmas condições. Declaro, outrossim, estar ciente de que qualquer declaração somente será válida, se feita por escrito, no prazo de 48 horas, a partir desta data.

Lajeado – RS, de _____ de 20____

LOCATÁRIA