

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO

**1- DADOS DO ASSOCIADO SOLICITANTE:**

Solicitante:	Sicredi Alto Uruguai RS/SC/MG
CNPJ:	87.733.770/0001-21
Agência:	
Telefones para Agendamento da Avaliação (Associado)	
Sugestão de horário:	

**2- DADOS DO IMÓVEL À SER AVALIADO:**

Matrícula:	
Endereço:	
Cidade/Estado:	
Referências:	
Tipo de imóvel:	<input type="checkbox"/> Residencial Urbano Casa <input type="checkbox"/> Residencial Urbano Apartamento <input type="checkbox"/> Área Rural <input type="checkbox"/> Fração ideal Rural com croqui e memorial descritivo <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Comercial ou misto <input type="checkbox"/> Outros

**3- LOCAL PARA A ENTREGA DA AVALIAÇÃO:**

Endereço ou agência:
Email:
Responsável por receber a avaliação: