

İmar ve yapı kullanım izin durumu	Var. <input type="checkbox"/>	Yok. <input type="checkbox"/>
Tapu kaydı bilgileri	İl: İlçe: Mahalle/Köy:	Ada: Parsel: Pafta:
Taşınmazın cinsi	Arsa <input type="checkbox"/> Tarla <input type="checkbox"/> Bağımsız bölüm <input type="checkbox"/> İşyeri <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Diğeri ise açıklayınız. ....	
Taşınmazın adresi		
Taşınmazın büyüklüğü / yaşı	..... m <sup>2</sup>	..... yıl
Taşınmazın fiili kullanım durumu		
Kat	Cephe	Manzara
Dolmuş, otobüs, metro gibi toplu taşıma araçlarına yaklaşık mesafesi	Dolmuş:.....m Otobüs:.....m	Metro:.....m Diğer: .....: .....m
Okul, ibadethane, hastane ve alışveriş merkezi, sinema, tiyatro, piknik alanı, park gibi yerlere olan uzaklıkları	Okul: İbadethane: Hastane: Alışveriş merkezi:	Sinema: Tiyatro: Piknik alanı: Park:
Oda sayısı	Net büyüklükleri	1.oda:..... m <sup>2</sup> 2.oda:..... m <sup>2</sup> 3.oda:..... m <sup>2</sup> .....:..... m <sup>2</sup>
Salon sayısı	Net büyüklükleri	1.salon:..... m <sup>2</sup> 2.salon:..... m <sup>2</sup> .....:..... m <sup>2</sup>
Mutfak dolabı, duş kabini, dolap, parke, doğramalar durumu	Mutfak : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Duş kabini : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Dolap : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Parke : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Doğramalar : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Diğer: .....	..... ..... ..... ..... .....
Tesisat durumu	Elektrik : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Su : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Doğalgaz : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Telefon : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Uydu tesisatı: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	..... ..... ..... ..... .....
Taşınmazın durumu	Apartman <input type="checkbox"/> Site <input type="checkbox"/> Bina <input type="checkbox"/> Müstakil <input type="checkbox"/>	Blok sayısı:..... Kat sayısı:..... Her bir kattaki daire sayısı:.....
Özel durumlar (Varsa işaretleyiniz.)	Hidrofor <input type="checkbox"/> Su deposu <input type="checkbox"/> Isıtma sistemi <input type="checkbox"/> Yangın merdiveni <input type="checkbox"/> Asansör <input type="checkbox"/> Otopark <input type="checkbox"/>	Güvenlik <input type="checkbox"/> Futbol sahası <input type="checkbox"/> Basketbol sahası <input type="checkbox"/> Havuz <input type="checkbox"/> Çocuk parkı <input type="checkbox"/>
Bu bölüm araziler için doldurulacaktır.	Hisse oranı : Emsal değer:	Öngörülen bina yüksekliği: Ekili dikili ürün. Var. <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Taşınmaz üzerinde kısıtlama var ise ilgili bölümü işaretleyiniz.	Haciz <input type="checkbox"/> İpotek <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> .....	

“Yukarıdaki bilgiler gerçeği yansıtıp tarafımca İşletme’ye verilmiştir.”

İş sahibi: (Adı-Soyadı - İmza)

Tarih: