

TIPOS DE PROPIEDADES:

FORMULARIO DE CAPTACION

EXCLUSIVA: _____
NO EXCLUSIVA:

APARTAMENTOS	ALMACEN	BAR	CASA/DEMOLER
APTO. ESTUDIO	COLMADO	CUBICULO	CLINICA
CASA VIVIENDA	HOTEL	LOCAL	OFICINA
PENTHOSE	SPA	RESTAURANTE	TERRENO
COLEGIO	FINCA	SOLAR	CASA VERANO
PROY. CONSTRUCCION	DISCOTECA	NAVE/IND	EDIFICIO

NOMBRE DEL INMUEBLE:

*Casa # 59
RES. LOS JARDINES
DE ISABELA*

PROPIETARIO(S) Y/O REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCION: *Carretera Isabela, les. los jardines de Isabela #59.*
CELULAR: *829-248-9167*
E-MAIL: *Saradgine@gmail.com*

TELEFONO:

WEB/R. SOCIAL:

FECHA ENTREGA: *4/10/2025*

CERCA DE: *La Embajada Americana*

PRC.VENTA (RD-US): PRC.X MTS: PRC.ALQ. (RD-US): *2,300.00* AMBLADO: LB

COSTO MANTENIMIENTO (RD-US): *150.00* INCLUIDO: SI NO

INCLUYE: AGUA LUZ COMUN: AIRE BASURA LIMPIEZA SEGURIDAD: GAS OTROS

DATOS LEGAL DEL INMUEBLE

TITULO NO: C.CONSTANCIA: DESLINDADO: SI NO EN PROCESO: _____

HIPOTECA: *NO* TASACION(S): AÑO: SUCESION H: _____

MTRS SOLAR: *969 m²* MTRS CONSTRUCCION: *320 m²* OTROS: _____

CARACTERISTICAS QUE POSEEN LAS PROPIEDADES

CARACTERISTICA	GAS	O	SAUNA	O	MEDICO	O
AREA LAVADO	<input checked="" type="checkbox"/>		CISTERNA	<input checked="" type="checkbox"/>	SALA DE CINE	<input type="checkbox"/>
COCINA	<input checked="" type="checkbox"/>		DUCTO BASURA	<input type="checkbox"/>	SALON	<input type="checkbox"/>
COCINA CALIENTE	<input type="checkbox"/>		ESCALERA DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/>	CONFERENCIA	<input type="checkbox"/>
COMEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>		FILTRO DE AGUA	<input type="checkbox"/>	SAUNA	<input type="checkbox"/>
SALA	<input checked="" type="checkbox"/>		INVERSOR	<input type="checkbox"/>	VISTA AL MAR	<input type="checkbox"/>
DOBLE SALA	<input type="checkbox"/>		HIDROMASAJE	<input type="checkbox"/>	PISCINA	<input type="checkbox"/>
HABITACION	<input checked="" type="checkbox"/>		POZO DE AGUA	<input type="checkbox"/>	JACUZZI	<input type="checkbox"/>
BAÑO	<input checked="" type="checkbox"/>		POSO SEPTICO	<input type="checkbox"/>	GACEBO	<input type="checkbox"/>
1/2 BAÑO VISITA	<input checked="" type="checkbox"/>		LOCKER	<input type="checkbox"/>	OTROS	
PATIO	<input checked="" type="checkbox"/>		PLANTA ELECTRICA	<input type="checkbox"/>	A.DE CARGA	<input type="checkbox"/>
PARQUEO	<input checked="" type="checkbox"/>		PORTON ELECTRICO	<input type="checkbox"/>	CAFETERIA	<input type="checkbox"/>
DUCHA	<input checked="" type="checkbox"/>		LOBBY	<input type="checkbox"/>	CAMPO DE GOLF	<input type="checkbox"/>
JARDIN	<input checked="" type="checkbox"/>		REJAS	<input type="checkbox"/>	MASCOTA	<input type="checkbox"/>
KITCHENETE	<input type="checkbox"/>		S.CAMARA.SEG	<input type="checkbox"/>	CANCHA	<input type="checkbox"/>
BALCON	<input checked="" type="checkbox"/>		SHUTTER	<input type="checkbox"/>	CABA/VINO	<input type="checkbox"/>
ESTUDIO	<input checked="" type="checkbox"/>		PERMA-BLACK OUT	<input type="checkbox"/>	CASA EMPLEADO	<input type="checkbox"/>
FAMILY ROOM	<input checked="" type="checkbox"/>		TERRAZA	<input checked="" type="checkbox"/>	CABALLERIZA	<input type="checkbox"/>
AIRE	<input type="checkbox"/>		VERIA PERIMETRAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CUBICULO	<input type="checkbox"/>
FACILIDADES					CUARTO FRIO	<input type="checkbox"/>
AREA CHOFERES	<input checked="" type="checkbox"/>		A.EVENTOS	<input type="checkbox"/>	ELIPUERTO	<input type="checkbox"/>
ASCENSOR	<input type="checkbox"/>		A.JUEGOS	<input type="checkbox"/>	EMERGENCIA 24H	<input type="checkbox"/>
A/CAMILLERO	<input type="checkbox"/>		BBQ	<input type="checkbox"/>	PLAZA/TORRE	<input type="checkbox"/>
BAÑOS H/M	<input checked="" type="checkbox"/>		GIMNASIO	<input type="checkbox"/>	TIENDA/GIF SHOP	<input type="checkbox"/>
CALENTADOR	<input checked="" type="checkbox"/>		SALA DE MASAJE	<input type="checkbox"/>	MARINA	<input type="checkbox"/>

NOTAS :

Yo, SARADGENE GASSANT, propietario y/o representante legal del inmueble antes descrito convengo con EXP REPUBLICA DOMINICANA. lo que sigue a continuación: declaro estar de acuerdo con todas las informaciones recopiladas sobre dicha propiedad. Declaro también que soy la persona legalmente autorizada para disponer la venta y/o alquiler del inmueble antes descrito.

Así mismo autorizo a EXP REPUBLICA DOMINICANA a promocionarlo de la forma que estimen conveniente, declaro que dicho inmueble está en condiciones legales libres de oposiciones para que sea vendido y/o alquilado y que podrá ser ocupado pacíficamente por el cliente comprador y/o inquilino.

Declaro y reconozco que el levantamiento de imagen visual y audio puede ser utilizado para fines de promover la venta o alquilar del inmueble en las páginas y cuentas de EXP REPUBLICA DOMINICANA y aliados, así como cualquier medio que crea pertinente con el fin de facilitar dicha operación

Así mismo declaro y reconozco que EXP REPUBLICA DOMINICANA ejecuta únicamente como intermediario de la venta o alquiler.

EXP REPUBLICA DOMINICANA, VIRGINIA CHI, recibirá por pago de sus honorarios el monto de 1 MES DE ALQUILERES por la venta y/o alquiler del inmueble, según el (%) acordado por las partes y/o equivalente a un mes de renta en caso de alquiler o en ambos casos de alquiler con opción a compra. Dicha comisión se pagará de la siguiente forma:

Aprovecho este mandato para declarar lo siguiente: tanto las actividades que realizo, como mi profesión, oficio y empresa son lícitos, ejercidos dentro del marco legal y tanto esta propiedad como los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, ni se destinan al financiamiento del terrorismo, no violan la "Ley 155/17" reglamento del código penal de la República Dominicana. Conozco, declaro y acepto que los AGENTES de EXP REPUBLICA DOMINICANA están en la obligación legal de solicitar las aclaraciones ante el improbable caso de que se presenten circunstancias en la que la unidad de análisis financiera (UAF) puede tener duda razonable sobre mis operaciones, o del origen de los fondos con los que adquirí este inmueble.

PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Saradgeni L. Gassant.

POR EXP REPUBLICA DOMINICANA EN FECHA

04/10/2025

Doc. Requeridos: Copia de Titulo _____, Copia de Cedula _____, Copia de Poder: _____ (Si Aplica)