**TERMO DE VISTORIA DE IMÓVEL**

O objeto do presente termo é a vistoria de um imóvel (comercial ou residencial) localizado à (rua), nº (informar) - (bairro), cep (informar), na cidade de (município) – (UF). O imóvel trata-se de (apartamento, casa, lote, terreno, galpão), com (quantos) metros quadrados, (quantos) cômodos, mobiliado (ou não).

**Locador(a): (nome)**

**Locatário(a): (nome)**

O presente laudo é parte integrante do contrato de locação (comercial ou residencial) celebrado entre o(a) locador(a) e o(a) locatário(a). Qualquer restrição ao registro deverá ser comunicada ao(à) LOCADOR(a) por escrito, dentro de 07 (sete) dias a contar da data da assinatura deste documento.

Vistoriado o imóvel acima descrito, foi constatado que o mesmo se encontra em bom estado de conservação, com todos os seus pertences, utensílios e acessórios em perfeito estado de funcionamento e conservação, sendo que dessa forma o(a) LOCATÁRIO(a) se compromete a devolvê-lo, findo o prazo contratual, em igual situação.

1) PINTURA: Todas as paredes internas e externas do imóvel se encontram com a pintura em bom estado de conservação. As portas e janelas se encontram igualmente com a pintura intacta.

2) TRINCOS e FECHADURAS: Estão em perfeito estado de conservação e funcionamento.

3) PARTE HIDRÁULICA: Está em bom estado de conservação e funcionamento, sem entupimentos ou vazamentos.

4) PISOS E AZULEJOS: Os pisos e azulejos estão em bom estado de conservação.

5) PARTE ELÉTRICA: A rede elétrica, incluindo tomadas e lâmpadas e ventiladores de teto e de parede instalados, encontram-se em bom estado de conservação e funcionamento.

[SEGUIR LISTANDO TERMOS NECESSÁRIOS]

Por ser expressão de verdade, firmam o presente termo de vistoria em duas vias de igual teor e forma, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

**(localidade), (dia) de (mês) de (ano).**

**(assinatura)**

**(nome do(a) locador(a))**

**(assinatura)**

**(nome do(a) locatário(a))**

**(assinatura)**

**(nome do testemunha) - Testemunha**

**CPF nº (informar)**

**(assinatura)**

**(nome do testemunha) - Testemunha**

**CPF nº (informar)**