

Бумажный ЛИСТ ФИКСАЦИИ

ПА
РТН
ЕР

Агентство недвижимости*

ФИО агента*

Мобильный телефон*

Дата заполнения *

Подпись агента*

КЛ
ИЕ
НТ

ФИО клиента (полностью)*

Дата рождения*

Мобильный телефон*

Документ

Подпись клиента*

ОБ
ЪЕ
КТ

ЖК/очередь*

Тип помещения*

Номер помещения*

Способ оплаты*

Стоимость помещения*

СП
ЕЦ
ИА
ЛИ
СТ
В
И
GR

Отдел продаж

ФИО Специалиста*

Мобильный телефон

Дата и время приема листа
фиксации*

Подпись специалиста*

OU
P

--	--

*обязательные поля для заполнения, в случае не заполнения лист фиксации считается
недействительным