

CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO SANTOS VAHLIS

RELAÇÃO DE OCUPANTES DO EDIFÍCIO

RESIDENCIAL () PROPRIETÁRIO () UNIDADE: _____
NÃO RESIDENCIAL () LOCATÁRIO ()

RESPONSÁVEL (Nome): _____ RG _____ CPF _____

RAZÃO SOCIAL (Se houver): _____ CNPJ _____

ATIVIDADE (Se houver): _____

TEL DA SALA: _____ CEL: _____

E-mail: _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA CHAMAR:

NOME: _____ TELS: _____

NOME: _____ TELS: _____

Informe abaixo nome e documentação de pessoas que estão CREDENCIADOS a autorizar a entrada de pessoas e saída de móveis e objetos do condomínio.

NOME	IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	CPF
Nome do usuário responsável:			
Ocupantes credenciados:			

Informe abaixo nome e documentação de pessoas que NÃO ESTÃO CREDENCIADOS a autorizar a entrada de pessoas e saída de móveis e objetos do condomínio.

NOME	IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	CPF
Ocupantes não credenciados.:			

Para todos os fins, assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

Observação: Caso necessário, utilize o verso.

* O mesmo que consta no contrato de locação ou na escritura.

Rio de Janeiro, ____/____/_____. _____
Assinatura do Proprietário ou Locatário