



FICHA DE CADASTRO ASSOCIADO TITULAR

NOME: _____

TELEFONES: RES: _____ COM: _____ CEL: _____

RG: _____ SSP: _____ CPF: _____

DATA DE NAS: _____ EST. CIVIL: _____

NOME DO CONJUGE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL CONDOMÍNIO

NOME DO(A) ASSOCIADO(A): _____

RUA _____ QD: _____ LT: _____

VEÍCULOS

MODELO: _____ PLACA: _____ COR: _____

MODELO: _____ PLACA: _____ COR: _____

MODELO: _____ PLACA: _____ COR: _____

MODELO: _____ PLACA: _____ COR: _____

_____ de _____ de 20_____

DATA

ASSOCIADO(A) TITULAR

OBS: O Preenchimento da ficha de cadastro do cônjuge e dependentes, junto ao sistema de portaria, é de inteira responsabilidade do(a) associado(a) titular.





CADASTRO DE ASCENDENTES E DESCENDENTES

ENDEREÇO RESIDENCIAL CONDOMÍNIO

NOME DO(A) ASSOCIADO(A) TITULAR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ **QD:** _____ **LT:** _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

TELEFONES: RES: _____ **COM:** _____ **CEL:** _____

RG: _____ **SSP:** _____ **CPF:** _____

DATA DE NAS: _____ **EST. CIVIL:** _____

NOME DO CONJUGE: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O ASSOCIADO TITULAR _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL: _____

Mora na residência do (a) associado (a) titular? () SIM () NÃO

VEÍCULOS

MODELO: _____ **PLACA:** _____ **COR:** _____

MODELO: _____ **PLACA:** _____ **COR:** _____

MODELO: _____ **PLACA:** _____ **COR:** _____

_____ de _____ de 20____

DATA

ASSOCIADO(A) TITULAR

OBS: O Preenchimento da ficha de cadastro do cônjuge e dependentes, junto ao sistema de portaria, é de inteira responsabilidade do(a) associado(a) titular.





OUTROS

ENDEREÇO RESIDENCIAL CONDOMÍNIO

NOME DO(A) ASSOCIADO(A) TITULAR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ **QD:** _____ **LT:** _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

RG: _____ **SSP:** _____ **CPF:** _____

DATA DE NAS: _____ **EST. CIVIL:** _____

NOME DO CONJUGE: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O ASSOCIADO TITULAR _____

ENDEREÇO RESIDÊNCIAL ATUAL: _____

VEÍCULOS

MODELO: _____ **PLACA:** _____ **COR:** _____

TEMPO DETERMINADO? SIM () NÃO () **DATA DE VENCIMENTO** ____/____/____

AUTORIZADO A ENTRAR COM ACOMPANHANTES? SIM () NÃO ()

MORA NA RESIDÊNCIA DO ASSOCIADO? SIM () NÃO ()

_____ de _____ de 20____

DATA

ASSOCIADO(A) TITULAR

OBS: O Preenchimento da ficha de cadastro junto ao sistema de portaria, é de inteira responsabilidade do(a) associado(a) titular.





CADASTRO DE PRESTADORES

USUAL () ESPORÁDICO ()

ENDEREÇO RESIDENCIAL CONDOMÍNIO

NOME DO(A) ASSOCIADO(A) TITULAR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____ **QD:** _____ **LT:** _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____ **E** _____

TELEFONES RES: _____ **COM:** _____ **CEL:** _____

RG: _____ **SSP:** _____ **CPF:** _____

DATA DE NAS: _____ **FUNÇÃO:** _____

NOME DO CHEFE IMEDIATO: _____

ENDEREÇO: _____

_____ **CIDADE:** _____ **ESTADO**

VEÍCULOS

MODELO: _____ **PLACA:** _____ **COR:** _____

TEMPO DETERMINADO? **SIM () NÃO ()** **DATA DE VENCIMENTO** ____/____/____

AUTORIZADO A ENTRAR COM ACOMPANHANTES? **SIM () NÃO ()**

JÁ TRABALHOU NO CONDOMÍNIO? **SIM () NÃO ()** **QD:** _____ **LT:** _____

Declaro estar ciente das normas estabelecidas no Regimento Interno do Condomínio, especificamente o que concerne ao sistema de segurança a responsabilidade civil, penal e seus desdobramentos. Responsabilizo-me em informar a portaria o término do Contrato de Trabalho estabelecido com o funcionamento acima para efeitos de descadastramento.

_____ de _____ de 20____

DATA

ASSOCIADO(A) TITULAR

OBS: O Preenchimento da ficha de cadastro do cônjuge e dependentes, junto ao sistema de portaria, é de inteira responsabilidade do(a) associado(a) titular.

