



AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS

CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VILLA UNITÁ

CONDÔMINO: _____ APTO _____ TORRE: _____
ENTRADA () OU SAÍDA: () DATA ____ / ____ / ____

EMPRESA: _____

CNPJ Nº: _____ TELEFONES: _____

CONTATO: _____

AUTÔNOMO: _____

RG Nº: _____ CPF Nº: _____

TELEFONES: _____

Na qualidade de CONDÔMINO do CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VILLA UNITÁ, situado na cidade de AMERICANA/SP, na rua valentim feltrim,120, sirvo-me do presente para autorizar a entrada da empresa ou autônomo que fará serviços de mudança em minha unidade no Condomínio, conforme assinalado acima, para a data acima indicado, pelo que, e na melhor forma de direito, comprometo-me e responsabilizo-me pelo cumprimento das seguintes ordens:

- 1) É proibido realizar a mudança sem a instalação do relógio de energia e água no apartamento.
- 2) Será de inteira responsabilidade do Condômino, a reposição ou restauração por danos ou furtos ocorridos nas áreas comuns, causados por mim ou pelos prestadores de serviços autorizados;
- 3) Deverá orientar seus prestadores de serviços no sentido de que não deixar objetos no hall, corredores e garagem, não utilizar outras áreas comuns do condomínio e também deverá cuidar para que não haja aglomeração de pessoas nas áreas comuns;
- 4) Será de inteira responsabilidade do Condômino, verificar os equipamentos de segurança dos prestadores de serviço como também de quaisquer acidentes que possam sofrer nas áreas comuns do condomínio.
- 5) Deverá ser obedecido os horários de segunda à sábado, das 08:00hs às 18:00hs, exceto Domingos e Feriado que não será permitido.
- 6) O agendamento deverá ser realizado por email, segundavia@trianguloadm.co.br e após confirmação, deverá entregar esse termo NA PORTARIA, com 2 dias úteis de antecedência.
- 7) No caso de imprevistos de ordem técnica (portão, falta de energia, etc.) o agendamento/autorização será CANCELADO.

Santa Bárbara D'Oeste, _____ de _____ de _____.

assinatura do Condômino