Monte Mor, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**RD17 ANEXO VI – CADASTRO DE PRESTADORES SERVIÇO / FAXINEIRAS**

**A ASSOCIAÇÃO DOS PROPRIETÁRIOS DO “LOTEAMENTO RESIDENCIAL RESERVA DA MATA ITAPUAN”**

#### REF. CADASTRO FUNCIONÁRIOS - LOTE: ................. QUADRA: .................

#### PROPRIETÁRIO/MORADOR: ......................................................................... TEL: ........................

ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexar : Atestado de Antecedentes Criminais

Comprovante de Residencia

Foto 3x4

RG

|  |
| --- |
| 1. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Nome Pai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Mae \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Expedição \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  Data Nascimeno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prazo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Autorização ( ) Renovação ( ) Cancelamento  Data entrega da Carteirinha / Cartão de Acesso \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Numero TAG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Prestador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Responsavel Adm. Condominio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Quais dias tem autorização para entrar?

Seg ( ) Ter ( ) Qua ( ) Qui ( ) Sex ( ) Sab ( ) Dom ( ) Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Fixo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horarios

Seg (\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) Ter (\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) Qua (\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) Qui (\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) Sex (\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) Sab ( )