ATMOSFERA	SOLICITAÇÃO DE CARTÃO DE ACESSO PARA MORADORES	BLOCO _____ APTO _____

Prezado condômino,

Este formulário é destinado à solicitação do cartão (chave eletrônica) que lhe dará acesso às dependências contempladas pelas portas e passagens automáticas do nosso condomínio.

Para facilitar o cadastro no sistema, solicitamos que as células obrigatórias (sinalizadas com ✱) sejam preenchidas por completo e com letra legível. Seguem algumas considerações:

- Somente o **responsável** pela unidade poderá assinar este termo;
- A administração disponibiliza apenas um (01) cartão por morador, que deverá ser retirado apenas pelo seu respectivo dono diretamente na administração no horário de funcionamento administrativo (segunda à sexta de 08:00h às 17:00h);
- Cada cartão entregue à um morador é vinculado no sistema de controle de acesso diretamente no cadastro do mesmo, portanto, caso haja a necessidade de substituição por um novo cartão por perda ou danos, por exemplo, será cobrada uma taxa de R$ 24,00 para o fornecimento de um novo
- No caso de solicitação de cartão de acesso para não morador (funcionários ou parentes),o mesmo também deverá comparecer a recepção para cadastro no sistema. Será cobrada a taxa de R$24,00 pelo cartão adicional;
- É imprescindível que todos os moradores estejam devidamente cadastrados no sistema de acesso ao condomínio contendo; Dados pessoais, digital para liberação na entrada social, registro de cartão de acesso e foto. Portanto verifiquem a situação cadastral dos moradores da sua unidade junto à administração, e caso estejam incompletas, encaminhe-se à mesma para regularizar. Tal medida é essencial para sua segurança e comodidade.
- Este formulário será auditado e, caso haja alguma informação inconsistente, será solicitada a retificação.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Nome completo: ✱	☐Proprietário ☐ Locatário
RG/Órgão Emissor: ✱	CPF✱
Telefone Residencial: ✱ ( )	Celular: ✱ ( )
Sexo: MASC. ( ) ✱ FEM. ( ) ✱	Data de Nascimento: ✱
E-mail: ✱	

DADOS DOS DEMAIS MORADORES QUE TAMBÉM RECEBERÃO OS CARTÕES

USUÁRIO 1 ✱

Nome completo: ✱	
RG/Órgão Emissor: ✱	CPF:
Parentesco com o responsável: ✱	
Telefone (caso possua outro nº): ( )	Celular: ( )
Sexo: MASC. ( ) ✱ FEM. ( ) ✱	Data de Nascimento: ✱

USUÁRIO 2 ✱

Nome completo: ✱	
RG/Órgão Emissor: ✱	CPF:
Parentesco com o responsável: ✱	
Telefone (caso possua outro nº): ( )	Celular: ( )
Sexo: MASC. ( ) ✱ FEM. ( ) ✱	Data de Nascimento: ✱

ATMOSFERA	SOLICITAÇÃO DE CARTÃO DE ACESSO PARA MORADORES	BLOCO _____ APTO _____

DADOS DOS DEMAIS MORADORES QUE TAMBÉM RECEBERÃO OS CARTÕES

USUÁRIO 3

Nome completo:	
RG/Órgão Emissor:	CPF:
Parentesco com o responsável:	
Telefone (caso possua outro nº): ( )	Celular: ( )
Sexo: MASC. ( ) FEM. ( )	Data de Nascimento:

USUÁRIO 4

Nome completo:	
RG/Órgão Emissor:	CPF:
Parentesco com o responsável:	
Telefone (caso possua outro nº): ( )	Celular: ( )
Sexo: MASC. ( ) FEM. ( )	Data de Nascimento:

USUÁRIO 5

Nome completo:	
RG/Órgão Emissor:	CPF:
Parentesco com o responsável:	
Telefone (caso possua outro nº): ( )	Celular: ( )
Sexo: MASC. ( ) FEM. ( )	Data de Nascimento:

Somente o responsável pela unidade poderá preencher este campo.

_____ / _____ / _____	_____ : _____	_____
Data	**Hora**	**Assinatura do Responsável**

_____
Rubrica Administração