|  |
| --- |
| FICHA DE CADASTRAMENTO ANO 2018 |



Belém (PA), 24 de janeiro de 2018

Prezados (as) Síndicos (as),

Solicitamos a todos os associados à participação no **CENSO DE CADASTRAMENTO-2018**, o qual tem como metas saber: **Regularização de Convenção Condominial; quantitativo de empregados; atualização do representante legal para efeito de Seguro de Vida do Síndico (Cláusula CCT) e atendimento na sede do sindicato e nas empresas conveniadas para prestação de serviços; atualização no Programa de Alimentação ao Trabalhador-PAT do Ministério do Trabalho e Emprego;**; Estas informações colaboram para à ampliação de serviços aos associados.

Você poderá colaborar remetendo a ficha preenchida para a sede administrativa, sito na **Trav. Rui Barbosa, 877-Reduto** ou se preferir envie para o e-mail [**sindcon@sindconpara.com.br**](mailto:sindcon@sindconpara.com.br)**, ou entre em contato através dos números 4008-4602/4600.**

Portanto, escolha a opção que melhor se adequa ao seu tempo. Alertamos que todas as informações repassadas para a ficha são relevantes e confidenciais e o prazo para entrega termina no dia **02/03/18.**

Não deixe de participar. Verifique a melhor maneira de enviar os seus dados. Contamos com a sua colaboração!

Atenciosamente,

**JOSÉ NAZARENO NOGUEIRA LIMA**

**Presidente**

**DADOS DO ASSOCIADO**

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ OU CEI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FONE (COND) OU CEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE CONDOMÍNIO: RESIDENCIAL ( ) COMERCIAL ( ) MISTO ( )

Nº DE : APARTAMENTOS ( ) QUANTIDADE DE APARTAMENTOS POR ANDAR ( )

SALAS ( ) CASAS ( ) BLOCOS ( )

TAXA CONDOMINIAL: MENOR R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIOR: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (EXCLUINDO TAXA EXTRA)

**ASSINALAR COM ( X ) AS OPÇÕES QUE O CONDOMÍNIO POSSUI:**

GARAGEM ( ) PISCINA ( ) ÁGUA DA COSANPA ( ) POÇO ARTESIANO ( )

COMPUTADOR ( ) GERADOR ( ) ELEVADOR ( ) COBERTURA: SIM ( ) NÃO ( ) QUANTIDADE ( )

SEGURO DO PRÉDIO: SIM ( ) NÃO ( ) QUAL SEGURADORA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONVENÇÃO CONDOMINIAL: REGISTRADA ( ) \*NÃO REGISTRADA ( ) \*SEM CONVENÇÃO ( )

\* Procure a consultoria jurídica do sindicato e obtenha informações para regularizar este documento.

**QUADRO FUNCIONAL**

PRÓPRIO ( ) TERCEIRIZADO ( ) Q UAL EMPRESA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº DE EMPREGADOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUANTIDADE DE : PORTEIRO ( ) FAXINEIRO ( ) ZELADOR ( ) VIGIA ( ) FOLGUISTA ( )

GERENTE CONDOMINIAL ( ) ASCENSORISTA ( ) GARAGISTA ( ) JARDINEIRO ( ) OUTROS

DENTRO DA TABELA DA CATEGORIA ( )

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO DE MANDATO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Nº CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FONES: RES.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TRAB.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROFISSÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_