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:_____