



Eu, \_\_\_\_\_ na qualidade de **associado**, ( ) proprietário /locatário( ) da Unidade Nr \_\_\_\_\_, conforme prevê o Estatuto, Regimento Interno/PSI (Plano de Segurança Interno), **autorizo** as pessoas abaixo qualificadas **a prestarem serviços** em minha Unidade, pelo período abaixo estipulado, ficando sob minha responsabilidade comunicar qualquer alteração que porventura venha ocorrer com relação a esta autorização e, ainda ciente, da responsabilidade de orientá-los sobre as condições previstas no Estatuto, Regimento Interno/PSI (Plano de Segurança Interno), principalmente no que tange aos horários e ainda, em especial:

**CLÁUSULA:** QUARTA Itens 3.2 e 3.4    **CLÁUSULA:** SEXTA Item 6.4 e seus subitens

**CLÁUSULA:** NONA    **CLÁUSULA:** DÉCIMA letras “f”, “g”, “p” “q” “r”

**CLÁUSULA:** DÉCIMA SEXTA

Dados completos da PESSOA AUTORIZADA

Nome: _____
Mãe: _____
CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento _____
Nr Tel (da pessoa autorizada) _____
Endereço: _____
Validade da Autorização: dia/mês _____
Tipo de serviço que será executado _____
_____
_____

Dados completos da pessoa autorizada

Nome: _____
Mãe: _____
CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento _____
Nr Tel (da pessoa autorizada) _____
Endereço: _____
Validade da Autorização: dia/mês _____
Tipo de serviço que será executado _____
_____
_____

Dados completos da pessoa autorizada

Nome: _____
Mãe: _____
CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento _____
Nr Tel (da pessoa autorizada) _____
Endereço: _____
Validade da Autorização: dia/mês _____
Tipo de serviço que será executado _____
_____
_____
_____

Dados completos da pessoa autorizada

Nome: _____
Mãe: _____
CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento _____
Nr Tel (da pessoa autorizada) _____
Endereço: _____
Validade da Autorização: dia/mês _____
Tipo de serviço que será executado _____
_____
_____
_____

-Encaminhar esta ficha cadastral preenchida em letra LEGÍVEL e cópia dos documentos de identificação, ao Encarregado que encontra-se na Sede da APFBV.

Juiz de Fora-MG \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário ou locatário e Nr de telefone para contato  
(Regimento Interno, assim como este Formulário também estão disponíveis no site [www.condominiobelovale.com.br](http://www.condominiobelovale.com.br) ou na Portaria,)