

CADASTRO TRANSPORTE INTERNO

ETAPA: _____ CONJUNTO: _____ LOTE: _____

Nome completo do proprietário/inquilino:

CONTATO:

RG:

CPF:

EMAIL:

USUÁRIO DO TRANSPORTE DEPENDENTE 01

Nome completo do Usuário:

RG:

CPF:

Contato:

() PROPRIETÁRIO

() FUNCIONÁRIO

() INQUILINO

DEPENDENTE 02

Nome completo do Usuário:

RG:

CPF:

Contato:

() PROPRIETÁRIO

() FUNCIONÁRIO

() INQUILINO

OBS:

1. É necessária a entrega de 01 (uma) foto 3x4.
2. A Carteirinha é pessoal e intransferível.
3. Declaro que me responsabilizo pela utilização da carteirinha de acesso ao transporte interno do Condomínio Mansões Entre Lagos e no caso de perda e/ou roubo, como responsável pelo imóvel, me comprometo a informar imediatamente o ocorrido a esta Administração.
4. O valor da 2º (segunda) via da carteirinha é de 10 (dez) reais.

DECLARO SEREM VERDADEIRAS A INFORMAÇÕES ACIMA.

BRASÍLIA, ____ DE _____ DE _____.

PROPRIETÁRIO(A)