

AUTORIZAÇÃO P/ INSTALAÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO **TIPO SPLIT**

CONDOMÍNIO EDIFÍCIO SAINT PATRICK Al. Fernão Cardim, n°320 – Jd. Paulista – TEL: 3289-2550 – SP.			
Condômino:	dômino:Apto		
Equipamento: marca:	modelo:	Capacidade	Btus
Voltagem:Local de	instalação:		
Engenheiro Elétrico Responsável:		ART n°	
Data da Instalação:/	/Previsão de	Término:/	/
Vistoria Prévia://	Vistoria pós Instala	ıção/	
croqui anexo do local de instalação de passagem do gás e dreno de escoament a ART correspondente acima identificat. Declaro conhecer o Regulamento parabaixo transcrito, me comprometendo de a condicionado 2. A unidade Evaporadora deverá com a tubulação de gás e do dr 3. A instalação não deve comprom 4. Permitido a instalação de apendo 5. A unidade condensadora (exter visão externa e sem caracteriza 6. Autorizo, sem possibilidade do vistoriar as instalações do ar co 7. O não cumprimento das regriregulamento interno;	to da água evaporadora, ainda e da água evaporadora, ainda e doservada a legislação per a instalação de aparelho de a cumpri-lo e a respeitá-lo em e deverá ser do tipo Split e de ca ser instalada internamente ne eno da água de preferência en enter a carga elétrica do aparta as um aparelho de ar condiciorna) deverá ser instalada no ca alteração da fachada; de contestação imediata ou fundicionado quando se tornar	a a especificação da instalaç ertinente (inclusive a NBR n ar condicionado nos apto todos os seus termos: apacidade máxima de até 9. o apartamento na parede do nbutida; amento e muito menos do ed nado por apartamento; anto da sacada do apartame utura, o Síndico e a quem necessário; or as penalidades previstas	cão elétrica, com nº 5410/16401). es. deste edifício, 000 Btus; o local escolhido, difício; ento no piso, sem n o acompanhar
Declaro que a instalação acima não	vai interferir na estrutura i	— integral da adificação, non	n tão nougo nas
prumadas comuns da rede hidráulica, posteriores sob pena de não as atenden	elétrica, gás e outras. Comp	rometo, ainda, a atender oi	utras solicitações
São Paulo, de	de	APROVAÇÃO DO	SÍNDICO
540 I 4410, 40		DATA:/	_/
		Ass.:	
Assinatura do Condômino / Reque	erente	Nome:	

FAVOR PREENCHER EM 02 (DUAS) VIAS (cond/adm)