

REQUISIÇÃO TERMO DE RESPONSABILIDADE P/ USO DO SALÃO DE FESTAS.

CONDOMÍNIO EDIFÍCIO TERRAÇOS DO ARIZONA Pue Arizona pº1064 Breaklin SP. Tel: 5505 1721

| | Kua Arizona, n 1004 – Brookiin - SP - 1ei: 5505-1/21 | |
|-----------|--|--|
| Cond | dômino:Apto | |
| Data | Data p/ utilização:/ | |
| Hord | írio da Reserva: Inicio::Previsão de Termino:: | |
| Fina | lidade: | |
| Taxa | a de Utilização: R\$((| |
| Equi | ivalente: 10% (dez por cento) do valor da taxa condominal. | |
| dec | licito autorização para utilização do salão de festas e churrasqueira do Edifício, no dia e horário acima, e claro conhecer o Regulamento Interno, me comprometendo a cumpri-lo e respeitá-lo em todos termos, ncipalmente quanto ao uso do salão, destacando: | |
| 1. | Áreas Comuns: | |
| | O uso se restringe as dependências do salão e da churrasqueira, não podendo os convidados transitar ou utilizar outras áreas do Edifício que não sejam aquelas necessárias ao acesso. | |
| 2. | Piscina: | |
| | É terminantemente proibido aos Condôminos, seus convidados e participantes da festa, acesso à área e uso da(s) piscina(s). | |
| <i>3.</i> | Empregados: | |
| | É terminantemente proibido ao usuário do salão, utilizar-se de quaisquer empregados do Condomínio para trabalho de interesse particular. | |
| 4. | Manutenção: | |
| | Fico responsável pela manutenção da ordem, como também, pelo pagamento imediato, por qualquer prejuízo que for causado ao salão, a churrasqueira e seus pertences, e aos demais Condôminos e ao Condomínio. | |
| <i>5.</i> | Utilização de Som: | |
| | Controle do uso moderado de equipamento de som e instrumentos musicais, e a proibição dos mesmos após o horário da Lei do Silêncio, após as 22:00 horas. | |
| | * DECLARAÇÃO * | |
| con | claro que recebo em ordem o Salão de Festas e Churrasqueira, móveis e demais objetos ali instalados, nprometendo-me a devolvê-los nas mesmas condições e desde já autorizo a cobrança relativa a taxa de lização acima, juntamente com a quota-parte condominial relativa a minha unidade. | |
| São | De acordo: | |
| | Assinatura do Condômino / Reservante Síndico | |
| | | |

FAVOR PREENCHER EM 02 (DUAS) VIAS (COND/ADM)