



AUTORIZAÇÃO PARA MUDANÇA

ENTRADA DA MUDANÇA ()

SAÍDA DA MUDANÇA ()

CONDOMÍNIO EDIFÍCIO ENTRETONS

Rua Barão do Triunfo, nº 117 - Campo Belo – 04602-000 - Tel: 2495-1333 - Portaria

Condômino/Morador: _____ Apto. _____

Titularidade da Ocupação: **Proprietário ()** **Locatário: ()** **Empréstimo: ()**

Data da Mudança: ____/____/____

Dia da Semana: _____

Horário do Início: _____:

Previsão de Término: _____:

No caso de entrada da mudança, obrigatório apresentar cópia de documento conforme abaixo:

Se Proprietário:

Matrícula do registro de imóveis ou da escritura.
Contrato de compra e venda

Se Locatário:

Contrato de locação assinado.

Se Comodatário:

Contrato de comodato ou carta de autorização de
ocupação assinada pelo proprietário com firma
reconhecida.

Documento Entregue: _____

Nos termos da convenção do condomínio e do Regulamento Interno, solicito autorização para mudança a ser realizada na data acima, me comprometendo a cumprir e respeitar os regulamentos acima em todos os seus termos, principalmente quanto:

1. As mudanças somente serão realizadas se comunicadas, com antecedência mínima de 24(vinte e quatro) horas ao Zelador;
2. O horário para realização da mudança é das 8:00 às 17:00 horas, sendo proibida sua realização aos domingos e feriados;
3. É terminantemente proibida a utilização do elevador social para transporte de bens;
4. Quaisquer danos ocasionados nas partes comuns ou dos condôminos são de responsabilidade do titular da mudança.

*** DECLARAÇÃO ***

Declaro que sou responsável pela mudança com o transporte dos meus bens móveis e pelas pessoas envolvidas, responsabilizando-me por quaisquer danos ocasionados nas partes comuns ou dos demais condôminos, me comprometendo a reparar ou ressarcir de imediato todo e qualquer prejuízo causado durante a mudança.

São Paulo, ____ de ____ de ____.

De acordo:

Assinatura do Condômino/Morador

Síndico

INFORMAÇÕES DA SAÍDA

Endereço para contato: _____

Telefone () _____ - _____

FAVOR PREENCHER EM 02 (DUAS) VIAS