

São Paulo, 14 de fevereiro de 2013.



Prezado(a) Condômino(a):

Com o objetivo de podermos atendê-lo com maior eficiência e rapidez através da nossa Central integrada de Processamento de Dados e Internet, solicitamos a gentileza do preenchimento e devolução do cadastro abaixo, possibilitando a atualização das informações necessárias para o pleno funcionamento dos serviços administrativos do Condomínio.

Contando com a colaboração de V. Sa., antecipadamente,

Agradecemos.

DEPTO. DE CONDOMÍNIOS - C.I.P.D.

CADASTRO DE CONDÔMINOS

CONDOMÍNIO GEMELLI DI FRANCESCO

Avenida do Cursino, nº 912 – Vila Gumercindo - Saúde - Capital - SP - CEP: 04132-000

APARTAMENTO Nº _____ MATRICULA Nº _____ (14º CARTÓRIO REG. IMÓVEIS CAPITAL)

QTDE. DE VAGAS DE GARAGEM: _____ TIPO E NºS: _____

PROPRIETÁRIO: _____

CPF/MF nº _____ E-MAIL: _____

CORRESPONDÊNCIA PARA: ☐ PRÓPRIA UNIDADE (ACIMA) ou

☐ ENDEREÇO ABAIXO:

(Rua, Av, etc.): _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONES: Residencial: () _____

Celular: () _____

Coml.: () _____

São Paulo, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

(FAVOR DEVOLVER VIA FAX 2714-5262 - E-MAIL larcon@larcon.com.br OU PELO MALOTE NO CONDOMÍNIO)