

Por favor, preencha em letra de forma legível. Inutilize os campos em branco.

() Prédio: _____ Unidade: _____

() Casa ► Endereço: _____

() Proprietário () Locatário () Locação por Temporada – Período _____

Titular (Nome): _____	1
Nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____	
Telefones Res.: _____ Cel.: _____ Com.: _____	
E-mail: _____ () Sim, autorizo cadastro no site.	
Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa (<i>ônibus e balsa até 5 acessos por unidade</i>)	
Contato Externo Para Emergência: Pessoa de confiança, não moradora da unidade que, na ausência do morador, possa ser contatada em caso de emergência. Nome: _____ Tel.: _____	

Relação de Moradores Dependentes (*Apenas 5 acessos para ônibus e balsa por unidade*)

Morador Dependente: _____	2
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Morador Dependente: _____	3
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Morador Dependente: _____	4
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Morador Dependente: _____	5
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Morador Dependente: _____	6
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Morador Dependente: _____	7
Parentesco: _____ Nascimento: ____/____/____	
RG: _____ CPF: _____ Acesso: () Condomínio () Ônibus () Balsa	

Relação de funcionários que trabalham na unidade

Nome: _____	1
Nº CTPS: _____ (anexar cópia/xerox da CTPS) - RG: _____	
Nascimento: ___/___/___ Acesso: () Condomínio () Ônibus (somente com vínculo empregatício)	

Nome: _____	2
Nº CTPS: _____ (anexar cópia/xerox da CTPS) - RG: _____	
Nascimento: ___/___/___ Acesso: () Condomínio () Ônibus (somente com vínculo empregatício)	

Nome: _____	3
Nº CTPS: _____ (anexar cópia/xerox da CTPS) - RG: _____	
Nascimento: ___/___/___ Acesso: () Condomínio () Ônibus (somente com vínculo empregatício)	

Cadastro de veículos

MARCA	MODELO	COR	PLACA

Eu, _____, morador titular, declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, sob as penas das normas legais e regulamentares. Por este instrumento, reconheço que sou responsável por todas as pessoas que entrarem na Associação cuja autorização vier da minha unidade (emitida por dependentes e/ou funcionários, via aplicativo de controle de acesso ou telefone).

Responsabilizo-me, ainda, pelas pessoas aqui relacionadas ou autorizadas em conformidade com:

- () Estatuto,
() Regimento Interno e
() Regulamento do Serviço de Transporte Complementar do Pedra de Itaúna, localizados no site, aos quais declaro conhecimento e adesão.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Morador Titular

*Síndico ou Subsíndico/Diretor Pedra de Itaúna

(*) Esta assinatura confirma o recebimento e a conferência de toda a relação documental exigida pela Amapi, de acordo com o informe 02/2023 de 14.06.23 sobre Cadastramento Facial.