

## SOLICITAÇÃO DE CARTÃO DE ACESSO

Nº. do Cartão: \_\_\_\_\_

### USUÁRIO

Unidade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### LOCAL DE ACESSO

( ) Portaria

( ) Garagem vaga nº : \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE:**

Preencher esta solicitação e entregar à administração para que providencie o cadastramento e o cartão.  
O uso do cartão é obrigatório exclusivo para uso individual.  
O custo do cartão é de R\$ 20,00 (vinte reais) e será cobrado no boleto junto com a taxa de condomínio.  
Em caso de perda ou roubo, o usuário deverá comunicar por escrito imediatamente à Administração para que o acesso seja bloqueado.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/200\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Responsável pela unidade**

\_\_\_\_\_  
**Usuário**