

INFORMAÇÕES DA EMPRESA	Torre	Sala	Empresa / Razão Social				
	CNPJ		Própria Locada	Imobiliária ou Administrador		Tel da Imobiliária	
	Para salas locadas entregar cópia do Contrato de locação			Para proprietários é necessária a apresentação da escritura			
	Tel Fixo		Tel Opcional		Tel Celular		
	e-mail Principal					INTERFONE	Instalar
	e-mail Opcional						Reparar
	Web site da Empresa						Instalado
	Autorizo a divulgação dos dados de contato da empresa através das mídias do Condomínio?					Sim	Não
	Atividade Desenvolvida – Exemplo: Clínica, Comércio, Administração Imóveis, Máximo 2 palavras						
	Ramo de Negócio – Exemplo: Clínica Dermatológica, Comércio de alimentos						

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	Responsável pela unidade		Cargo / Função		
	Tel Fixo 1		Tel Opcional		Tel emergencial
	e-mail Principal				

Informe pessoa com necessidades especiais	Nome	Tipo de necessidade	Sim	Não
---	------	---------------------	-----	-----

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL DE ACESSO	Nome	RG

ACADEMIA	Nome	ID da credencial	Academia	
			Sim	Não
			Sim	Não

Observações

Rio de Janeiro _____ de _____ de 20_____	Responsável pelo Cadastro
--	---------------------------