



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO
CARTÃO DE ACESSO – PORTARIA DO VETOR 1/2**

DADOS DO REQUERENTE:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: Vetor _____ Quadra _____ Lote _____ Telefone: _____

Data do Requerimento: ____/____/____ () Proprietário () Inquilino

TERMO DE RECEBIMENTO E RESPONSABILIDADE DE USO

Declaro ter recebido o cartão de acesso à portaria do Vetor 1/2 e estar ciente que para adentrá-la devo estar munido deste e ainda que sou responsável por comunicar imediatamente a administração a perda ou extravio do cartão bem como efetuar o pagamento da taxa referente a aquisição de segunda via ou cartão adicional.

QT	NÚMERO DE SÉRIE	NOMES	RECEBIMENTO	ENTREGUE POR (FUNCIONÁRIO)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Assinatura do (a) responsável: _____

FORMAS DE PAGAMENTO: Boleto bancário.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA ADMINISTRAÇÃO: De segunda a sexta das 7:00h às 17:00h e aos sábados das 8:00h às 12:00h.