

AUTORIZAÇÃO DE PRESTADOR DE SERVIÇO



EWS
Síndico profissional

Eu, _____
proprietário do apartamento _____ da torre _____ autorizo a pessoa abaixo discriminada para executar serviços em meu apartamento. Estou ciente que a mesma não deverá circular pelas áreas comuns do condomínio e que sou responsável pelos atos dela.

Início ____/____/____ | Término ____/____/____

Declaro estar ciente sobre as circunstâncias necessárias para o cumprimento da NBR 16280 e consequente necessidade de emissão de ART, quando hover, e que **nenhuma obra deverá ser iniciada sem avaliação/comunicação do síndico (19) 98187-0179.**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

NUMÉRO DA ART: _____

Nome da empresa:

_____ Telefone _____

Nome do Prestador do serviço:

_____ Telefone _____

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

Nome/Ajudante _____ RG _____

Nome/Ajudante _____ RG _____

Nome/Ajudante _____ RG _____

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

Assinatura Morador (a)

DATA ____/____/____