



### Alterações de Cadastros Condominiais

Unidade(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço Residencial      ( ) Proprietário      ( ) Locatário

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Endereço p/ Envio de Taxas Condominiais

Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_  
Tel. Resid.: \_\_\_\_\_  
Tel. Com.: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_

**Solicitante:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**