AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

Eu _____, responsável pela(s) sala(s) nº(s)_____, autorizo o(a) Sr.(a)_____, portador(a) do CPF. nº _____:

( ) Adquirir, atualizar e bloquear acesso biométrico;

( ) Realizar alterações de cadastros condominiais;

( ) Solicitar preservação de gravação de CFTV;

( ) Autorizar a entrada de prestadores de serviços.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas no **Regimento Interno do Condomínio.**

Brasília, ____de_____de _____.

_____
Proprietário / Locatário

_____
Assinatura do autorizado