**AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA DE LIMPEZA, ZELADORIA,**

**JARDINAGEM E PISCINEIROS.**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ morador(a), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de proprietário da torre \_\_\_\_\_\_\_ unidade \_\_\_\_\_\_\_\_, do Condomínio Rossi Atlântida, autorizo a entrada do(a) prestador(a) de serviços abaixo relacionado(a), para realizar o serviço de limpeza, zeladoria, jardinagem e limpeza de piscinas, no período de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nos dias da semana:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domingo** |  | **Segunda** |  | **Terça** |  | **Quarta** |  | **Quinta** |  | **Sexta** |  | **Sábado** |

no horário das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que tenho ciência da minha responsabilidade de indenização ao condomínio ou condôminos por qualquer dano (culposo ou doloso) que o(a) autorizado(a) venha a causar durante a permanência no condomínio.

Declaro ainda que sou responsável pela fiscalização e cumprimento dos horários de entrada e saída do autorizado no condomínio.

O prestador de serviço deverá apresentar o Alvará de Folha Corrida, tendo validade de 1 ano, que pode ser retirado no link <https://www.tjrs.jus.br/novo/processos-e-servicos/servicos-processuais/emissao-de-antecedentes-e-certidoes/> no dia do primeiro ingresso ao condomínio. O prestador não poderá acessar ao condomínio sem apresentar esse documento.

- Nome do prestador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- CPF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Xangri-Lá - RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinatura)