CADASTRO DE MORADORES E DEPENDENTES

(FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS ABAIXO DE FORMA LEGÍVEL)

Eu, _____, titular principal do Lote Nº: _____ da Quadra : _____, Residencial _____ solicito o cadastro das pessoas abaixo, enquanto moradores e dependentes nesta residência.

Fico ainda responsável em comunicar à AG, por escrito e a qualquer momento, quaisquer alterações nas informações que se seguem, me comprometendo a cooperar com os procedimentos de segurança.

IDENTIFICAÇÃO DO MORADOR DEPENDENTE

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

INFORME O GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O TITULAR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MORADOR DEPENDENTE

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

INFORME O GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O TITULAR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MORADOR DEPENDENTE

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

INFORME O GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O TITULAR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MORADOR DEPENDENTE

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

INFORME O GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O TITULAR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MORADOR DEPENDENTE

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

INFORME O GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O TITULAR: _____

Nova Lima, ___ de _____ de _____

Assinatura do Titular: _____

Este Documento está em vigência a partir de 10/08/2023.

***ANEXAR: CÓPIA DIGITALIZADA DO RG DE TODOS OS DEPENDENTES, EM ARQUIVO ÚNICO, NO FORMATO PDF.**