ATMOSFERA	**SOLICITAÇÃO DE ADESIVOS PARA VEÍCULOS DE MORADORES**	BLOCO _____ APTO _____

Prezado condômino,

Este formulário é destinado à solicitação dos adesivos para os veículos autorizados a estacionar nas vagas que se encontram discriminadas na convenção e que estão à disposição dos moradores de sua unidade.

A utilização é obrigatória considerando se tratar de um recurso importante e que envolve a segurança de todos. Lembramos que o layout dos adesivos foi elaborado com características discretas, tanto em tamanho como em cores, de maneira a não vincular visualmente o veículo ao Condomínio Atmosfera.

Para facilitar o cadastro no sistema, solicitamos que as células obrigatórias (sinalizadas com ✱) sejam preenchidas por completo e com letra legível. Seguem algumas considerações:

- Somente o **responsável** pela unidade poderá assinar este termo;
- São permitidos os cadastros de apenas três (03) veículos por unidade, com exceção do 15º andar que Poderão possuir até quatro (04) de acordo com AGO;
- Para o cadastro, é necessário ter em mãos o numero do TAG que deverá ser retirado na administração da Península (ASSAPE). Este número será registrado no sistema de cadastro do veiculo, que será responsável pela liberação automática da cancela de acesso ao Atmosfera;
- Só é permitido cadastrar um (01) nº de TAG por veículo;
- Um de nossos supervisores o acompanhará até o veículo para realizar a colagem do adesivo, o mesmo será colado de dentro para fora, preferencialmente na parte inferior – esquerda do pára-brisa. (exemplo acima).
- Este formulário será auditado e, caso haja alguma informação inconsistente, será solicitada a retificação.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Nome completo: ✱	☐ Proprietário ☐ Locatário
RG/Órgão Emissor: ✱	CPF ✱
Telefone Residencial: ✱ ( )	Celular: ✱ ( )
Sexo: MASC. ( ) ✱ FEM. ( ) ✱	Data de Nascimento: ✱
E-mail: ✱	

1 ° VEÍCULO ✱

Fabricante/Montadora:	Modelo:
Cor:	Placa:
Tipo de vaga (S, D ou T):	N°do TAG:

2º VEÍCULO ✱

Fabricante/Montadora:	Modelo:
Cor:	Placa:
Tipo de vaga (S, D ou T):	N°do TAG:

ATMOSFERA	SOLICITAÇÃO DE ADESIVOS PARA VEÍCULOS DE MORADORES	BLOCO _____ APTO _____

3º VEÍCULO ✱

Fabricante/Montadora:	Modelo:
Cor:	Placa:
Tipo de vaga (S, D ou T):	N° do TAG:

4º VEÍCULO (somente 15º andar) ✱

Fabricante/Montadora:	Modelo:
Cor:	Placa:
Tipo de vaga (S, D ou T):	N° do TAG:

Esse campo deverá ser assinado pelo responsável.

✱_____ / _____ / _____ ✱_____ : _____ ✱_____

Data **Hora** **Assinatura do Responsável**

_____
Rubrica da Administração