ATMOSFERA	**CADASTRO DE MORADORES** **(Informações Básicas)**	BLOCO _____ APTO _____

Prezado condômino,

Este formulário é destinado ao cadastro de todos os moradores da unidade. É imprescindível que todos os campos sejam preenchidos por completo e com letra legível.

Responsável pela unidade:	☐ **Proprietário** ☐ **Locatário**
Tel. Residencial:	**Tel. Celular:**
E-mail:	

Se locatário, preencher;

Nome do Proprietário:	**Telefone:**
Administradora da locação:	**Telefone:**

Moradores	Grau de Parentesco	Data de Nascimento
	Responsável	

Automóveis	Marca/Modelo	Placa

Em caso de emergência devemos contatar;		
Resgate da Assistência Médica	Nome:	Telefone:
Parente mais próximo	Nome:	Telefone:
Trabalho	Nome:	Telefone:

Esse campo deverá ser assinado pelo responsável.

_____ / _____ / _____ _____ : _____ _____

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

_____
Rubrica da Administração