



FICHA CADASTRAL

Apartamento: _____ **Bloco:** _____ () Imóvel Próprio () Imóvel Locado

Nome do Responsável: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone de contato: () _____ / Celular: () _____

Email: _____

Demais moradores da unidade:

Nome: _____ Data Nasc: _____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc: _____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc: _____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc: _____ Parentesco: _____

Veículos:

Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

Animal de estimação:

Tipo: _____ Cor: _____

Em caso de URGÊNCIA e/ou EMERGÊNCIA contatar:

Nome: _____ Telefone: () _____

Caso Imóvel Locado:

Imobiliária: _____ Telefone: () _____

Envio do Boleto Condomínio para: () Proprietário () Inquilino

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ CBHR-04/2021