



Rua Atlântica, 683 – Jardim do Mar / Centro
São Bernardo do Campo – SP - Cep. 09750-480
Central de Atendimento: (11) 4330-9000

FICHA DE MUDANÇA / SAIDA

Declaramos, para fins de mudança, que o morador da unidade _____,
Sr.(a) _____ encontra-se, nesta data, quite com todas
as obrigações financeiras do condomínio _____,
estando autorizado a agendar sua mudança.

Obs. Valido somente com a assinatura da Administradora em conjunto com Sindico.

São Bernardo do Campo, _____ de _____ de _____.

Síndico (a)

WA Administradora de Condomínios

São Bernardo do Campo, _____ de _____ de 20 _____.

Eu, _____ morador, do condomínio
_____ declaro para os devidos fins, que
assumo total responsabilidade pelos atos que forem praticados por mim e por todos os residentes.

Estou ciente do horário de mudança, que é de Segunda a Sexta-Feira das 9h30min às 17h30min e aos
Sábados: das 9h30min às 13h30min.

A mudança deverá ser feita pelo portão da garagem.

É expressamente proibida a utilização da entrada social para a realização da mudança.

Caso haja algum dano ou prejuízo, o condômino deverá ressarcir o valor relativo ao reparo no primeiro
boleto de condomínio após o fato.

Firmo a presente declaração, dando plena e geral confirmação ao teor.

Nome Legível: Morador - unidade