

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIZAÇÃO REFERENTE AOS APARTAMENTOS PERTENCENTES AO SINTSEP-GO E ÀS INSTALAÇÕES DO CONDOMÍNIO "THERMAS PLACE RESIDENCE SERVICE"

Eu, _____, servidor e filiado ao Sintsep-GO, portador do CPF _____, autorizo, por meio deste termo, a hospedagem de meus dependentes (cônjuge e/ou filhos/as), abaixo relacionados, no apartamento _____, com as prerrogativas de gozar dos mesmos direitos e responsabilidades do hóspede titular:

| Nome | RG | CPF | Telefone |
|------|----|-----|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Reitero que eu, sócio titular filiado, tenho plena consciência de que sou integralmente responsável por quaisquer atos produzidos pelos hóspedes acima listados, seja por ação ou omissão, que infrinjam o Regimento Interno e o Regulamento de uso dos apartamentos e da área comum do **Condomínio Thermas Place Residence Service**.

Por fim, atesto a veracidade deste documento ao Sintsep-GO, conforme assinatura abaixo.

Assinatura do servidor/filiado titular

Goiânia, _____ de _____ de 2019

SINTSEP-GO