

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