

FICHA CADASTRAL DE SÍNDICO GERENTE

CONDOMÍNIO		CNPJ		GERENTE	
ENDEREÇO			BAIRRO		
CEP:	TIPO: ☐ RESIDENCIAL ☐ COMERCIAL	Nº UNIDADES		Nº FUNCIONÁRIOS	
DATA DE PGTO FUNCIONÁRIOS:	INSTRUÇÃO DE COBRANÇA (MULTA/JUROS)	DESPESA COBRANÇA ☐ CONDÔMINO ☐ CONDOMÍNIO			
VENCIMENTO COTA	RECEITAS EXTRAS (EX ANTENA): R\$	CONTA BANCÁRIA DO CONDOMÍNIO		SEGURO INCÊNDIO CONTEÚDO	
NOME DO SÍNDICO:			DATA DE NASCIMENTO		
ENDEREÇO:					
BANCO/AGÊNCIA/CONTA			MANDATO - INÍCIO/FIM:		
E-MAIL:			TELEFONES (RESIDENCIAL/COMERCIAL)		
CPF:	RG:	PIS/PASEP/INSS			
SUBSÍNDICO:			E-MAIL:		
APTO:	DATA NASC:	TELEFONE:	PIS:	CPF:	
CONSELHEIRO:			APTO:		
TELEFONE:	E-MAIL:		CPF:		
CONSELHEIRO:			APTO:		
TELEFONE:	E-MAIL:		CPF:		
CONSELHEIRO:			APTO:		
TELEFONE:	E-MAIL:		CPF:		

FORMA DA REMUNERAÇÃO DO SÍNDICO

(Marque com um X sua opção)

- ☐ PRÓ LABORE
- ☐ ISENÇÃO COTA
- ☐ ISENÇÃO PARCIAL COTA
- ☐ RECOLHE PELO TETO MÁXIMO (COMPROVAR)
- ☐ NÃO HÁ QUALQUER REMUNERAÇÃO
- ☐ OUTROS

AUTORIZO A RETENÇÃO/RECOLHIMENTO INSS -
CIENTE DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS

☐ SIM ☐ NÃO

(Enviar documentação)

FORMA DA REMUNERAÇÃO DO SUBSÍNDICO

(Marque com um X sua opção)

- ☐ PRÓ LABORE
- ☐ ISENÇÃO COTA
- ☐ ISENÇÃO PARCIAL COTA
- ☐ RECOLHE PELO TETO MÁXIMO (COMPROVAR)
- ☐ NÃO HÁ QUALQUER REMUNERAÇÃO
- ☐ OUTROS

AUTORIZO A RETENÇÃO/RECOLHIMENTO INSS -
CIENTE DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS

☐ SIM ☐ NÃO

(Enviar documentação)

Data

Assinatura do Síndico