



Sociedade Civil MANDALA - Ficha de Revalidação de Cadastro

Eu, ADMINISTRAÇÃO GERAL residente e titular do imóvel situado à UNIDADE 700100: TEMPORÁRIO, Nº 100 declaro/solicito para fins de revalidação do cadastro na SOCIMA considerar as anotações que se seguem.

Declaro estar ciente do que dispõe o art.4º do Estatuto em seu parágrafo terceiro, letra b: "Os sócios CONTRIBUINTES que prestarem declarações que não traduzam a realidade, ou seja, incluir na referida declaração pessoas que não residam no Condomínio MANDALA, sofrerão as seguintes sanções:

- Terá retida a carteira emitida indevidamente
- Responderá civil e criminalmente por tal declaração; e
- Receberá a multa no valor equivalente a sua contribuição mensal para a SOCIMA, por pessoa indevidamente incluída na declaração.

UNIDADE 700100: TEMPORÁRIO, Nº 100

Tipo	Nome	Data Nascimento	Grau Parentesco	Status	Data Recadastro	Tipo Carteira	Mantém	Exclui	Só Clube
Titular	ADMINISTRAÇÃO GERAL	29/08/2007		Ativo	06/10/2010	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	GRAVAÇÃO RECORD	23/01/2009		Ativo	23/01/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	DIRETORIA - GRAVAÇÃO RECORD	23/05/2009		Ativo	23/05/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	FERNANDA	15/10/2010		Ativo	15/10/2010	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	RESTAURANTE PRAÇA XV GOURMET	25/01/2008		Ativo	25/01/2008	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	ADMINISTRAÇÃO GERAL - VARANDA DO S/	10/03/2009		Ativo	10/03/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	RESERVA SALÃO - PRESIDENTE DA SOCIM	10/03/2009		Ativo	10/03/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	CRECHE TIC TIC -TAC	17/09/2009		Ativo	17/09/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependente	RESTAURANTE PRAÇA XV	17/09/2009		Ativo	17/09/2009	SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura do Titular: _____

Diretoria da SOCIMA: _____