



AUTORIZAÇÃO DE VISITAÇÃO IMÓVEL EM CONDOMÍNIO FECHADO

Eu, _____ CPF/MF: _____
AUTORIZO a visitar neste condomínio, o(s) imóvel (is) de minha/nossa propriedade abaixo discriminado(s) no prazo máximo de 365 (trezentos e sessenta) dias, contados a partir da data de assinatura desta autorização, a pessoa a baixo caracterizada, aqui denominada simplesmente como **AUTORIZAD(A)**: _____, CRECI _____ RG _____ E CPF: _____, _____, RG _____ E CPF: _____, a ter acesso ao imóvel abaixo citado, a ter acesso ao imóvel abaixo citado.

CARACTERIZAÇÃO DO(S) IMÓVEL (IS) AUTORIZADO(S)

Tipo do Imóvel:	Nome do Condomínio:	Unidade Residencial:
Endereço:		Cidade/Estado:

Natal/RN, _____ de _____ de 20 _____

AUTORIZANTE: _____