



Av. Presidente Vargas, 417 / 11º andar - Centro - 20071-003 - RJ  
Tel: 21 2224-8901 · Fax: 21 2242-2143 · Email: imovil@imovil.com.br

ABADI 001 · SECOVI 08 · CRECI J224

· Administração de condomínios  
· Administração de locações  
· Corretagem de imóveis  
· Seguros e consultoria jurídica

## SOLICITAÇÃO

Edifício:	<input type="text"/>	Código:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>				
Empregado:	<input type="text"/>				

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autorização para pagamento de férias                                       | <input type="checkbox"/> Promoção                      |
| <input type="checkbox"/> Alteração de salário   | <input type="checkbox"/> Quadro de horário             |
| <input type="checkbox"/> Admissão   | <input type="checkbox"/> Retorno ao trabalho           |
| <input type="checkbox"/> Demissão a pedido do empregador,<br>pagando todos os direitos do empregado | <input type="checkbox"/> Escala de revezamento         |
| <input type="checkbox"/> Demissão a pedido do empregado   | <input type="checkbox"/> Livro de Inspeção do Trabalho |
|   | <input type="checkbox"/> Outros                        |

Observações:

  

A partir de:	<input type="text"/>	Função:	<input type="text"/>
Salário inicial:	<input type="text"/>	Novo salário:	<input type="text"/>
Período de experiência:	<input type="text"/>	Horário de trabalho:	<input type="text"/>
Autorização do síndico:	<input type="text"/>		

Cada solicitação deverá ser preenchida à caneta, sem rasuras e com os espaços em branco inutilizados e devolvidos a Administradora em envelope lacrado. Pedimos estas observações para garantia do próprio condomínio, pois nos isentamos de qualquer responsabilidade por falsificação, perda, extravio etc.