**FICHA DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Morador/Associado** | | | | | | | |
| Nome do morador/associado: | | | | | Tel.: (\_\_) | | |
| Lote: | Quadra: | | | | Módulo: | | |
| Endereço | | | | | | | |
| **Dados pessoais** | | | | | | | |
| Nome: | | | Apelido: | | | | |
| Data Nasc.: / / | | | Local (cidade/ estado): | | | | |
| Estado Civil: | | |  | | | | |
| Tem parentes trabalhando neste local? S (\_\_\_) N (\_\_\_) | | | | | | | |
| Quem? | | | Onde: | | | | |
| Quem? | | | Onde: | | | | |
| **Filiação** | | | | | | | |
| Pai: | | | | Nacionalidade: | | | |
| Mãe: | | | | Nacionalidade: | | | |
| **Endereço** | | | | | | | |
| Rua / Av.: | | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade/Estado: | | | | | CEP |
| Ponto de Referência: | | | | | | | |
| Telefone: | | Recados com: | | | | | |
| **Documentos** | | | | | | | |
| RG: | | Emissor: | | Data de Expedição: / / | | | |
| CPF: | | No. PIS: | | | | | |
| No. CNH: | | | | Data de Validade: / / | | | |
| **Possui veículo?** | | | | | | | |
| Modelo: | | Cor: | | | | Placa: | |
| **Informações para controle de acesso** | | | | | | | |