

RELAÇÃO DE COLABORADORES

Condomínio: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Unidade: XXX

Proprietário: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome	CPF / RG / CNH	Função
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Mestre de Obras
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Pedreiro
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Servente
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Eletricista
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Encanador

Declaro que os profissionais acima relacionados participarão da execução da reforma da unidade identificada neste documento.

Local: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data: XX/XX/20XX

Assinatura

Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Responsável pela Obra