

Sr. Condôminos:

A efetivação do parcelamento de débitos para o seu Condomínio deverá atender as seguintes condições:

- 1) Os imóveis com ou sem convenção de condomínio deverão apresentar autorização de no mínimo 50% (cinquenta por cento) mais 1 (um) do total de condôminos, mediante preenchimento do formulário "Relação de Condôminos" fornecido pela Compesa.
- 2) Os condôminos deverão indicar e autorizar o Responsável pela Negociação de Débito do Condomínio no presente formulário que só terá validade com a "Relação de Condôminos" anexada.
- 3) O Responsável pela Negociação de Débito do Condomínio deverá apresentar documentação original da Carteira de Identidade, do Cadastro de Pessoa Física-CPF e fornecer cópia dos referidos documentos para que o atendente possa conferir e atestar – identificando-se com carimbo, matrícula e assinatura – para anexá-la ao formulário.
- 4) Cada um dos proprietários do imóvel deverá fornecer cópia da Carteira de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física-CPF ao Responsável pela Negociação de Débito do Condomínio, que deverá ser conferido pela Compesa.
- 5) No caso de morador será obrigatório anexar o formulário "Autorização do Proprietário para Parcelamento de Débitos".
- 6) Resumo da Negociação de Débitos do Condomínio

Faturas Negociadas	Valor Negociado (R\$)	Parcelamento de Débito		
		Entrada (R\$)	Qtd.Parcelas	Valor Parcela (R\$)

Matrícula

Nome do Condomínio

Endereço do Imóvel

CNPJ

Qtd. de economias

Responsável pela Negociação de Débito do Condomínio

CPF

Identidade / Órgão Expedidor

Fone(s)

Assinatura do Responsável pela Negociação

Assinatura do empregado Compesa



Companhia Pernambucana de Saneamento

**AUTORIZAÇÃO DOS CONDÔMINOS  
PARCELAMENTO DE DÉBITOS**

DATA:

FOLHA:

/

MATRÍCULA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Os condôminos signatários desta Autorização para Parcelamento de Débitos estão de acordo e indicam como Responsável pela Negociação de Débito do Condomínio o Sr(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**RELAÇÃO DE CONDÔMINOS**

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				
Inquilino	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				
Inquilino	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				
Inquilino	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				
Inquilino	Nome:								
	Identidade :				CPF:				
	Fones p/ contato :				Assinatura:				

Local e Data	Assinatura do Responsável	Ass. empregado Compesa
--------------	---------------------------	------------------------



Companhia Pernambucana de Saneamento

**AUTORIZAÇÃO PARA  
PARCELAMENTO DE DÉBITOS  
Relação de Condôminos**

DATA:

FOLHA:

/

MATRÍCULA

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:
Inquilino	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:
Inquilino	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:
Inquilino	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:
Inquilino	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:

**Apartamento nº**

Proprietário	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:
Inquilino	Nome:	
	Identidade :	CPF:
	Fones p/ contato :	Assinatura:

Local e Data	Assinatura do Responsável	Ass. empregado Compesa
--------------	---------------------------	------------------------