

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESERVA NO RESIDENCIAL SERJUSMIG

Eu, _____ Matrícula PJPI- _____ inscrito no CPF sob o nº _____ Estado civil _____ no exercício do cargo de _____ na comarca de _____ telefone fixo de contato: () _____ celular de contato () _____ venho respeitosamente, requerer autorização para utilização de apartamento no Residencial SERJUSMIG, das **12 (doze) horas do dia** _____ (data da entrada) **até às às 14 (quatorze) horas do dia** _____ (data da saída).

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____

Esta solicitação é para minha estadia e também de:

(O número máximo de pessoas a utilizarem no período solicitado o apartamento é de 06 (seis)). Será conferido se os relacionados figuram como dependentes ou agregados do servidor junto ao cadastro do SERJUSMIG ou do SINDOJUS-MG. O relacionado que não figure como dependente ou agregado no cadastro das entidades sindicais, será considerado apenas acompanhante e pagará taxa extra, diária, conforme Manual de Uso dos apartamentos do Residencial Serjuszmg e do Regulamento para Utilização dos apartamentos do Residencial Serjuszmg.

Declaro, neste ato, ter ciência do Manual de utilização do Manual de Uso dos apartamentos do Residencial Serjuszmg e do Regulamento para Utilização dos apartamentos do Residencial Serjuszmg, com os quais concordo.

Confirmação de minha reserva através do e-mail: _____

Obs. **A solicitação** para uso deverá ser feita em dia do mês corrente igual ou posterior ao do dia do mês subsequente ao qual se pretende dar entrada no apartamento. Ex. O servidor que pretender da entrada em um apartamento no **dia 17 de junho, deverá fazer a solicitação de uso somente do dia 17 de maio em diante**. Não serão aceitas solicitações feitas com intervalo inferior a este.

CASO SE TRATE DE OFICIAL DE JUSTIÇA FILIADO APENAS AO SINDOJUS-MG É IMPRESCINDÍVEL QUE ESTEJA ANEXADO A ESTA SOLICITAÇÃO UMA DECLARAÇÃO DAQUELE SINDICATO, ATESTANDO QUE A ELE SOU SINDICALIZADO E INFORMANDO A CONDIÇÃO QUE AS PESSOAS QUE RELACIONEI PARA ME ACOMPANHAREM NA ESTADIA CONSTAM NO CADASTRO DAQUELA ENTIDADE. A DATA DE VALIDADE DESTA SOLICITAÇÃO SÓ SERÁ CONSIDERADA A PARTIR DO MOMENTO QUE FOR PROTOCOLADA OU ENVIADA POR EMAIL AO SERJUSMIG (reservaresidencial@serjuszmg.org.br) DEVIDAMENTE ACOMPANHADA DESTA DECLARAÇÃO DO SINDOJUS-MG. A solicitação que não vier acompanha desta declaração será desconsiderada, para todos os fins.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA