alphaville Jacuhy	AUTORIZAÇÃO PARA FECHAMENTO DE VIA	CÓDIGO: FR-GAS-016 REVISÃO: 00
TIPO DE DOCUMENTO: **Formulário**	MACROPROCESSO: **Gestão do Acesso**	
ELABORADO POR: Ingrid Oliveira DATA: 13/08/2024	REVISADO POR: Ingrid Oliveira DATA: 13/08/2024	APROVADO POR: Ana Beatriz Alves DATA: 26/08/2024

Válida até:_____/_____/_____

Eu, _____, portador(a) do documento (RG ou CPF) nº _____, associado responsável pelo lote _____ (RESIDENCIAL, QUADRA e LOTE), solicito autorização para realizar o fechamento da Rua _____, entre os lotes _____ e _____, no dia _____, das _____às _____ horas, com a finalidade de realizar o seguinte evento: _____.

Segue abaixo a autorização dos responsáveis pelos lotes vizinhos impactados pelo pretendido fechamento da via:

LOTE	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA

Serra, _____ de_____ de 202__

_____

Associado