



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS
DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE, CAETÉ, VESPASIANO E SABARÁ
CNPJ: 17.454.414/0001-93



Termo de Compromisso

Eu, _____, associado dessa entidade, inscrito pela **MAT:** _____ no **CPF:** sob o nº _____ residente e domiciliado _____ **BELO HORIZONTE – MG** alugar as dependências do SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS EM SERVIÇO DE SAÚDE DE BHT, inscrita pelo CNPJ sob o nº 17.454.414/0001-93 localizado à **Av. Dos Jardins, nº2, Praia do Foguete, Cabo Frio-RJ** pelo período de ___/___/___ a ___/___/___ **(entrada a partir das 08hrs)** a ___/___/___ **(saída até às 12hrs)** Casa__ (___quartos), declaro estar ciente de que devo zelar pela conservação da estrutura e instalações do prédio, responsabilizando-me pelos danos que vierem a ocorrer, bem como também tenho ciência que o SINDEESS não se responsabiliza por qualquer ação praticada pelo associado ou convidados, bem como também não se responsabiliza por fornecer água mineral, por materiais de qualquer natureza deixados em suas dependências antes, durante e após o período de estadia. Declaro que estou ciente da utilização do imóvel somente com a finalidade residencial temporária própria e de minha família e da capacidade máxima para 07 pessoas. *É proibida a permanência de animais de qualquer porte dentro dos apartamentos e também a utilização da garagem para prática de quaisquer esportes.*

Quanto à reserva do espaço, declaro estar ciente de que deverá ser feito o pagamento total de R\$____,00 (_____ reais) para casa que comporta 4 quarto pessoas e/ou de R\$____,00 (_____ reais) para casa que comporta 7 pessoas, sendo pago da seguinte maneira: **a)** através do Carnê no valor de R\$____,00 (_____ reais) pagos antecipadamente e; **b)** pagamento através de carnê pagos em até 10 parcelas, onde o mesmo deverá ser quitado em até 30 dias antes da data agendada da utilização da casa alugada. Podendo ser pagos na sede do SINDEESS ou em depósito nas contas nominiais da empresa; Banco Caixa Econômica Federal - Agência: 0085 – Operação: 003 – Conta: 500066-0 e pelos Bancos credenciados.

Caso o associado ou não associado desista da data agenda o valor não será devolvido, a não ser que a desistência esteja dentro do prazo de 30 dias de antecedência da data agendada mediante comprovação do motivo pelo cancelamento. Se for comprovado o motivo o valor poderá ser utilizado para um próximo agendamento .

Declaro ainda que assumo completa responsabilidade por quaisquer infrações às normas do Código de Postura do Município e Estatuto que venham ocorrer no período de estadia, inclusive por perturbação do sossego público, ruídos ou sons excessivos, desordens, algazaras ou quaisquer outras irregularidades, podendo ser aplicadas multas e/ou penalidades. *Obs.: Conforme determinado pela Prefeitura de Cabo Frio – RJ é proibido o uso de água potável para lavar veículos, calçadas, frente de imóveis e etc. – sujeito a multa*

Declaro estar ciente que o horário da retirada e entrega da chave da casa deverá ser combinado antecipadamente com a **zeladora Sra.** _____ **pelo telefone ()** _____. Comprometo-me a entregar o imóvel ao término do prazo estipulado nesse termo nas condições em que recebi com todos os utensílios.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Belo Horizonte, ___ de fevereiro de 20__.

CPF: _____

MG: _____