



CONDOMÍNIO CHÁCARA DOS PINHEIROS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Reserva da **SALA DE BELEZA** para o dia ___/___/___ das _____ às _____ horas.

Declaro estar ciente das disposições do Regulamento Interno do Condomínio quanto à:

1- Finalidade

A Sala de Beleza destina-se a atender os Condôminos que necessitam de espaço para serviços de cabeleireiro, manicure, massagista, esteticista, fisioterapia, acupuntura e similares.

2- Horário

Deve ser previamente agendado, não ultrapassando 1h e 30m, compreendidas no período de 7:00 às 22:00h.

3- Som

Aparelhos sonoros só poderão ser utilizados para ambientação, em baixo volume;

4-Utilização

- O Condômino deve vistoriar a sala, seu mobiliário e equipamentos, comunicando de imediato à portaria, pelo interfone, qualquer anormalidade verificada;
- Ao final da utilização, o Condômino deverá trancar a porta e devolver a chave à portaria;
- Caso se verifiquem danos, o Condômino será cobrado pelo reparo dos mesmos.

5- Infrações

O mau uso, bem como o não cumprimento dos itens acima, sujeita o responsável às penalidades previstas na Convenção do Condomínio (multa de até 2 salários mínimos), sem prejuízo do ressarcimento de eventuais danos.

6- Isenção de Responsabilidade

O Condomínio não se responsabiliza:

- a) por quaisquer objetos guardados ou esquecidos após ou durante a utilização da sala da beleza;
- b) pelos profissionais que vierem prestar serviços, sendo certo que os mesmos são contratados pelos próprios condôminos, e o condomínio apenas cede o espaço físico e mobiliário.

Rio de Janeiro, ___/___/___

Morador apto. _____ Bloco _____

Ciente: _____

Pela administração: _____