



Bogotá, Octubre 06 de 2021. CI-1441

## CIRCULAR No. 031 ACTUALIZACIÓN REGISTRO ÚNICO DE PROPIETARIOS Y RESIDENTES

**Buen día respetada Comunidad:**

De acuerdo a lo dispuesto por la Ley 675 de agosto 03/2001 **CAPÍTULO XI DEL ADMINISTRADOR DEL EDIFICIO O CONJUNTO. Artículo 51. Funciones del administrador. Y el Reglamento de propiedad Horizontal Vigente TÍTULO XXII DEL ADMINISTRADOR. CAPÍTULO 2. Funciones. Numeral 36.** Me permito respetuosamente solicitarles llenar el formulario adjunto a esta comunicación para dar cumplimiento, toda vez que la última ACTUALIZACION FUE EN EL AÑO 2014, misma que va a cumplir siete ( 7) años, en los cuales han fallecido muchos copropietarios, han cambiado de propietario los inmuebles y hoy existe un número considerable de "Residentes en arrendamiento".

Se le guarda toda la reserva y pulcritud a la información suministrada y a su utilización de conformidad con la Ley de "Habeas Data".

  
**JESÚS HERNEY CIFUENTES GÓMEZ.**  
**Administrador Representante Legal**



Copia - Revisor Fiscal - Dr. Jairo Barbosa.

Copia - Comité Convivencia - Presidente Dra. María Elena Pardo O.



## FORMULARIO UNICO REGISTRO PROPIETARIOS Y / O RESIDENTES CONJUNTO MIXTO EL MORAL MANZANAS 7 Y 8 P.H. Año 2021

**Nota: Todo el formulario debe ser llenado en letra legible y sin tachones**

Torre \_\_\_\_\_ Apto No. \_\_\_\_\_ Garaje No. \_\_\_\_\_ Teléfono Apto \_\_\_\_\_

**1. PROPIETARIOS:** Indique los datos tal y conforme aparecen en la Escritura.

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION CC O NIT	TELEFONO OFICINA Y OTRO	CORREO ELECTRONICO Y O APARTADO

**2. ARRENDATARIOS** Indique los datos si usted es el arrendatario tal y conforme aparecen en el contrato.

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION CC O NIT	TELEFONO OFICINA Y OTRO	CORREO ELECTRONICO Y O APARTADO

Nombre de la persona natural o jurídica que le arrendó (inmobiliaria u otros)

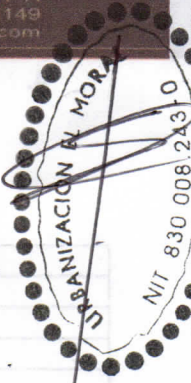
Nit o CC \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Apto Aéreo \_\_\_\_\_

Indique los datos de a quien se le debe facturar

Nombre: \_\_\_\_\_ CC o NIT: \_\_\_\_\_

**3. RESIDENTES** Indique los datos de todos los residentes, mayores y menores de edad que habiten el inmueble. Repita el propietario o arrendatario si es el caso.

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION CC O NIT	EDAD	TELEFONO OFICINA Y OTRO



CONTINÚA AL RESPALDO





4. **VEHICULOS** Indique los vehículos (moto, carro o bicicleta) que parquean normalmente en el en su parqueadero, marque con una **X** si lo tiene arrendado, de ser así anexe los datos del propietario del vehículo.

Arrendado ----- propietario -----

MARCA	COLOR	PLACA	GARAJE	DEPOSITO

Nombre -----teléfono -----

5. **MASCOTAS:** Señale en el cuadro el tipo de mascotas que tiene y haga llegar el historial de vacunas al Email [conjuntomixtoelmoralmz7y8@hotmail.com](mailto:conjuntomixtoelmoralmz7y8@hotmail.com) o al whatsapp.3105677018

TIPO	RAZA	NOMBRE

6. **Suministre el nombre de su empleada doméstica.**

CC -----  
Días que trabaja -----  
Maneja Llaves Si ----- No -----  
Tiene autorización para sacar los niños del conjunto Si ----- No -----  
Teléfono residencial empleada -----

7. Indique los datos de una persona ajena a los residentes, donde se pueda contactar en caso de emergencia.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TELEFONO OFICINA Y OTRO	DIRECCION RESIDENCIA

8- Indique los datos de personas ajenas a los residentes que pueden entrar durante su ausencia.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TELEFONO OFICINA Y OTRO	DIRECCION RESIDENCIA

9.- Indique el nombre de su operador para Teléfono ----- Internet ----- TV -----

Dejo constancia para que la administración verifique en caso de necesidad la presente información y que esta sea manejada con la debida confidencialidad que amerite.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO -----  
FIRMA Y CEDULA -----



CONTINÚA AL RESPALDO