



Residencial Vista Malintzi A.C.

FORMATO VISITAS AUTORIZADAS

Tlaxcala, Tlax., ___ de _____ de 20__.

Yo (nombre residente) _____, residente del Fraccionamiento Vista Malintzi de la Privada _____ No. _____ manifiesto que (nombre de la visita) _____ con identificación (INE, Cédula, Licencia, etc) _____ No. _____ es una persona de mi entera confianza y que tiene mi consentimiento para que se le otorgue un pase de VISITA FRECUENTE mismo que le da el beneficio de que a su llegada los vigilantes le abran la puerta para que ingrese sin necesidad de registrarse en la libreta de visitantes.

Con este documento asumo la responsabilidad de cualquier acción que el beneficiado realice dentro del fraccionamiento en el entendido de que mensualmente se le renovará la calcomanía que permite su entrada siempre y cuando me encuentre al corriente con mis cuotas de mantenimiento.

Adjunto copia de la identificación mencionada en la parte superior del documento.

Nombre y firma
del residente

Nombre y firma
Representante
privada_____