

Summit East Homeowners Association, Inc.

PO Box 1407

Winter Haven, FL 33880-1407

www.summiteasthoa.com

Request for Architectural Review

Owner Name

(Nombre): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____

State & Zip Code: _____

Home Phone #: _____

Cell Phone #: _____

E-Mail: _____

It is important that you provide a detailed description of the proposed work to prevent a delay in receiving a response from the Board of Directors. Please include applicable architectural drawings; hand-drawn sketches; quotes from contractors; etc.

(Es importante que usted da una descripción completa de la labor propuesta para evitar un retraso en recibir una respuesta de la Junta Directiva. Por favor incluya dibujos arquitectónicos aplicables; bocetos dibujados a mano; citas de contratistas; etc.)

Description of Work:

(Descripción del trabajo)

Applicant's Signature: _____

Date: _____