sd

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | | | | | | | **RECUERDE ENTREGAR COPIA DE ESCRITURA O DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ADVINO A SER TITULAR CON ESTE FORMULARIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACION DE TITULAR (TITULARES)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE TITULAR(ES) documento mediante el que se adquirió el apto.** | | | | | | | | | | | | | **#Estacionamientos**  **Asignados** | | | | | | | | **#APTO.** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| **Reside el apartamento**  **Si \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_** | | **Nombre de Residente en Apto** | | | | | | | | **Nombre de Residente en Apto** | | | | | | | | **Nombre de Residente en Apto** | | | |
| **Condición Médica (Si desea reportar alguna)** | | | | | | | | | | **Autoriza a compartir la información aquí contenida para que otro titular la pueda ver: SI \_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **Dirección Postal:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección Residencial:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL. RESIDENCIA** | | | | | **TEL. TRABAJO** | | | | | **E-MAIL** | | | | | | | | | | **CELULAR** | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **Marque con X Método preferido para recibir notificaciones** | | | | | **\_\_\_\_\_Email** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_Correo** | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_En el Apartamento** | | | | | | | |
| **En caso de emergencia** | | | | | **Nombre** | | | | | | | | | | | **Teléfono(s)** | | | | | |
| **INFORMACION HIPOTECARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE BANCO** | | | **# DE HIPOTECA ACTUAL** | | | | | | | | **FECHA DE COMPRA** | | | | | | **APARTAMENTO SALDO**  **SI\_\_\_\_ NO \_\_\_\_** | | | | |
| **SI EL APARTMENTO ESTA ARRENDADO TIENE QUE INCLUIR COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Está Alquilado**  **Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_** | **\*Duración del Contrato** | | | | | **NOMBRE ARRENDATARIO(S)** | | | | | **OCUPANTES** | | | | | | | | | | |
| **\*\*Si no está alquilado, qué relación tiene el ocupante del apartamento con titular(es):** | | | | | | | | **NOMBRE OTRO RESIDENTE EN APTO** | | | | | | | **NOMBRE OTRO RESIDENTE EN APTO** | | | | | | |
| **Teléfonos:**  **Cel. Trabajo** | | | | | | | | | | | | **E-MAIL** | | | | | | | | | |
| **INFORMACION DE VEHICULOS DE INQUILINOS O RESIDENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MARCA** | | | | **MODELO** | | | | | | | | **COLOR** | | | | | | | **TABLILLA** | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **FIRMA DE TITULAR(ES)** | | | | | | | | | | | **FIRMA DE TITULAR(ES)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**ACLARACIÓN**: Esta información es confidencial y ningún titular tiene derecho a ella. Solamente se compartirá si usted lo autoriza. Lo único que se puede compartir es el nombre y dirección para notificar convocatorias si titulares quieren citar una asamblea. No completar y entregar este formulario junto con el documento mediante el cual adquirió su apartamento limitará su participación en asambleas y no podrá solicitar ningún servicio de parte del condominio.