



GRAN VISTA 1

PO BOX 1274 • GURABO, PUERTO RICO 00778

SOLAR NUM. _____

REGISTRO DE TITULARES Y/O RESIDENTES

NOMBRE DE TITULARES: _____ / _____

Nombres de otros residentes que vivan en la residencia, (hijos, abuelos, padres, etc.).
(Con el propósito que seguridad pueda permitirles entrada)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dirección postal:

Correos electrónicos (para el envío de comunicaciones estrictamente relacionadas a la Asociación de Gran Vista 1:

Teléfonos a llamar para seguridad confirmar acceso a su residencia (escriba en orden de prioridad):

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ |
| 2. _____ | 4. _____ |

Listado de Personas Autorizadas a entrar sin tener que llamar

Nombre

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Nombre de la persona que completa la hoja:

Fecha

Firma Autorizada

Firma Autorizada



GRAN VISTA I

PO BOX 1274 • GURABO, PUERTO RICO 00778

SOLAR NUM. _____

INFORMACION DE LOS VEHICULOS DE LA RESIDENCIA

VEHICULO #1:

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

COLOR: _____ NUM. TABLILLA: _____

NUM. DE SELLO: _____ SELLO TRANSORE: _____

VEHICULO #2:

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

COLOR: _____ NUM. TABLILLA: _____

NUM. DE SELLO: _____ SELLO TRANSORE: _____

VEHICULO #3:

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

COLOR: _____ NUM. TABLILLA: _____

NUM. DE SELLO: _____ SELLO TRANSORE: _____

VEHICULO #4:

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

COLOR: _____ NUM. TABLILLA: _____

NUM. DE SELLO: _____ SELLO TRANSORE: _____