

Los Residentes de la Península Caracol, A. C.

Formulario de registro para acceso seguro

Los propietarios deben completar este formulario, adjuntar una copia de la identificación emitida por el gobierno del propietario de la vivienda y entregar documentos escaneados y enviar por correo electrónico a secretarycaracol@gmail.com O dejarlos en Coldwell Banker. Si el propietario es una corporación, entonces los Directores de Operaciones y Directores Financieros deben ser identificados y firmar el documento. Cada lote requiere una aplicación separada. Incluya al cónyuge y copropietarios en la misma área que el propietario.

Número de lote en El Caracol Península: _____

Propietario(s): _____

Teléfono principal: _____

Teléfono celular/móvil: _____

Correo electrónico: _____

I.D./identificación número _____

Marca del automóvil: _____ Modelo: _____ Num.

Placas _____

Mex/USA/CAN/otra _____

Marca del automóvil: _____ Modelo: _____ Placas

Mex/USA/CAN/otra _____

Otra información de dirección:

Solicitamos esta información para contactarlo para verificar este registro, y en caso de emergencia o violaciones de seguridad.

Dirección: _____

Teléfono principal: _____

Teléfono celular/móvil: _____

Contacto de emergencia – *Solicitamos esta información en caso de emergencia personal o inmediata. La preferencia es un pariente o asociado que esté familiarizado con su familia y negocio.*

Nombre de contacto de emergencia: _____

Número de teléfono del contacto: _____

Representante(s) autorizado(s) – Cualquier persona autorizada para representarlo ante la Asociación por el uso y posesión de su etiqueta de seguridad / código / llave / hogar y / o pagos de cuotas / donaciones.

Nombre del Representante: _____

Relación con el Propietario: _____

Negocios: _____

Dirección: _____

Número de contacto: _____

Limitación de autoridad (incluida la duración): _____

Por la presente certifico que soy el propietario o uno de los propietarios del Lote # _____
en El Caracol Península y he leído y entiendo la Política con respecto al acceso seguro y las
pautas de la comunidad. Confirmando que informaré a los representantes autorizados y visitantes de
la Política de Acceso Seguro y las pautas de la Comunidad. Es mi responsabilidad mantenerme
al día sobre todas las políticas y directrices junto con información adicional de la Comunidad que
se puede encontrar en nuestro sitio web www.caracolasson.com

Nombre Completo (impreso): _____

Firma: _____

Nombre Completo (impreso): _____

Firma: _____

Membresía: Activo No Activo

Etiqueta del automóvil:
acceso

Llavero:

Código de