

PALMA VISTA HOMEOWNERS ASSOCIATION

REGISTRO DE ARRENDATARIOS

NOMBRE DEL TITULAR _____

Apto. Número: _____ Número de Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre del Arrendatario: _____

Nombre del Arrendatario: _____

Número De Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Cantidad de personas que residen en el apartamento: _____

Nombre de los residentes que viven en el apartamento:

1. _____ Edad: _____ Relación: _____

2. _____ Edad: _____ Relación: _____

3. _____ Edad: _____ Relación: _____

REGISTRO DEL VEHÍCULO

Descripción del vehículo: _____ Fabricante: _____ Modelo: _____

Año: _____ Color: _____ tabilla: _____

Descripción del vehículo: _____ Fabricante: _____ Modelo: _____

Año: _____ Color: _____ tabilla: _____

NOTA: El Titular es responsable de proveer a su inquilino copia del reglamento Palma Vista Homeowners Association. Debe acompañar copia del contrato de arrendamiento.

REGISTRO DE MASCOTAS

Cantidad de mascotas en el apartamento: _____

Nombre de la mascota: _____ Tipo de mascota: _____

NOTA: es bien que importante que toda mascota sea registrada y tenga copia de su certificación de vacunación anual, la cual debe presentarse anualmente en la Oficina de Administración.

NOTA: De efectuarse algún cambio lo notificaré a la Administración inmediatamente

Firmado hoy _____ de _____ de _____

FIRMA DEL TITULAR _____

FIRMA DEL ARRENDATARIO _____