

HSG

+

+ Formato: Autorización de trasteos



HSG Synergy

Juntos construimos comunidad

AUTORIZACIÓN DE TRASTEOS

1. Numero del inmueble.

TORRE/INTERIOR/BLOQUE	
APARTAMENTO/CASA	
DEPOSITO	N°
PARQUEADERO	N°

2. Nombre del residente.

Numero de Celular del residente.

3. Fecha y hora en que se realiza el trasteo

Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____

4. Deposito por concepto de responsabilidad por daños en zonas comunes (ascensor, pasillos, paredes, puertas, entre otros)

	SI	NO
Valor:		

Nota: Conozco las condiciones para realizar el trasteo a mi inmueble, me hare responsable de los posibles daños que se ocasionen durante el trasteo en las zonas comunes. El trasteo lo realizare en los horarios permitidos y bajo las especificaciones realizadas.

Firma del propietario.

Administrador delegado.