

Ingreso Para Reparaciones Locativas



CONJUNTO RESIDENCIAL DALI

FECHA:	DD	MES	AÑO
TORRE	APTO	TELEFONO	PARQUEADERO

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía N _____ de _____ como propietario del apartamento en mención autorizo a:

NOMBRE	N CEDULA	TELEFONO

Fecha inicio **DD/MM/AAAA**

Fecha final **DD/MM/AAAA**

Para la realización de arreglos locativos en el apartamento mencionado, y acepto y respeto los horarios de trabajo según manual de convivencia que son de lunes a viernes (no festivos) de 8:00 am a 5:00 pm y los sábados de 8:00am a 2:00pm.

Me responsabilizo por cualquier daño que se llegara a causar en áreas comunes si llegara a ser el caso y me comprometo como Copropietario a sacar del CONJUNTO RESIDENCIAL DALI todos los desechos o escombros resultantes de los arreglos internos en mi apartamento.

Realizar trabajos de reparación o remodelación en horarios no permitidos lo hará acreedor a una sanción.

Nombre _____ Firma _____

Cedula _____ Teléfono _____