AUTORIZACION DE MUDANZA

CONJUNTO RESIDENCIAL ARBOLEDA

HACIENDA CASABLANCA

NIT. 901.017.432-1

Este documento debe presentarlo previamente a la administración mínimo con tres días de antelación a la mudanza, tramitar autorización pertinente.

**TORRE APTO FECHA RADICACION \_\_ PAZ Y SALVO PROPIETARIO CEDULA No. E-MAIL** \_ **FECHA MUDANZA MUDANZA DE INGRESO MUDANZA DE SALIDA**

**NUMERO TAGS ACCESO PEATONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESIDENTES QUE INGRESAN O SALEN DEL INMUEBLE:**

Nombre: CC. CEL: P-A:

Nombre: CC. CEL: P-A:

Nombre: CC. CEL: P-A:

Nombre: CC. CEL: P-A:

**MENORES DE EDAD:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MASCOTAS:**

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Canino-Felino-otro: Edad: Vacunas (Si/No):

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Canino-Felino-otro: Edad: Vacunas (Si/No):

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Canino-Felino-otro: Edad: Vacunas (Si/No):

 **VEHICULOS:**

Vehículo placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modelo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Color:\_\_\_\_\_\_

Moto placa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modelo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Color:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bicicleta Serie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modelo:\_\_\_\_\_\_\_Color:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESO\_\_\_\_\_SALIDA \_\_\_\_\_PARCIAL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS, MUEBLES Y ENSERES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CANTIDAD** | **ELEMENTO** |
|  |  |
|  |  |

Para el **ingreso o salida de la mudanza**, se solicitará deposito en efectivo por valor **de $300.000**. El recorredor realizará un inventario por las áreas y zonas donde vaya a circular, este **debe ser firmado Por el Propietario y/o responsable al inicio y terminación** del traslado de sus muebles y enseres. **En caso de presentarse un daño, eventualidad,** el recorredor deberá informar al Propietario y/o responsable de la mudanza y registrar los daños causados en el formato de inventario. (No se devolverá el depósito) El propietario (a) deberá acercarse a la administración a fin de subsanar los daños ocasionados.

**RECOMENDACIONES: TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE,** Analice la seguridad de sus puertas y ventanas, etc. Instale-refuerce puerta de entrada (seguridad) “ojo mágico”. cambie las guardas de las cerraduras, al igual si se le extravían las llaves. Preferiblemente utilice proveedores conocidos o recomendados. Si su apartamento o queda en pisos bajos instale rejas en las ventanas y balcón, asegúrese que sean internas. Instale dispositivos electro nicos de alarma audibles y preferiblemente conectados a su celular. **Restrinjir al máximo la posesión de llaves de su inmueble , está prohibido dejar llaves en portería.** Mantenga la puerta principal con llave. No acepte la entrada de extraños, personas que ofrecen ventas y/o reparaciones. Evite tener grandes cantidades de dinero, joyas, entre otros Ni ***la Administración ni la empresa de seguridad responde por este tipo de artícu los*** . (Recomendaciones superintendencia de vigilancia para PH)

**HORARIO AUTORIZADO: LUNES A VIERNES DE 8:00 a.m. a 5:00 p.m.**

**SABADOS DE 8:00 AM A 12:00M**

**DOMINGOS Y FESTIVOS NO ESTA PERMITIDO.**

NOTA: **No está permitido el ingreso de camiones de ningún tipo ala copropiedad, la mudanza deberá dar curso desde portería vehicular. El propietario y/o residente interesado podrá solicitar al personal de vigilancia, préstamo carreta de carga para transportar sus muebles y enseres hasta la torre.**

Para constancia de autorización firmo a los\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Firma Propietario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera 2 Este No 5 -20 Madrid Cundinamarca

*Conjuntoarboleda2016@gmail.com*

Contactos: Administración 301 783 67 41-Recepcion 825 50 56