

ASOCIACIÓN DE RESIDENTES DE ROUND HILL, INC.

Apartado 1851, Trujillo Alto, PR, 00977

Tel. 787-748-1991 asocresidentesroundhill@gmail.com

**FORMULARIO PARA INFORMACIÓN DE RESIDENTES
PROGRAMA CONTROL DE ACCESO**

Favor de completar la información requerida para el programa de Control de Acceso:

Propietario _____ Inquilino _____

1. Nombre(s) y apellido(s) del(los) residente(s) e inquilinos (si aplica), **menores de edad- opcional:**

2. Dirección de la residencia:

3. Dirección Postal: _____

4. Núm. de teléfonos: Casa: _____ Cel. _____ Trabajo: _____

5. "Beepers" Si _____ No _____ Llaves portón peatonal: Si: _____ No: _____

6. Modelo(s) de(los) auto(s), color, y núm. de tablilla(s) del(los) residente(s) y/o inquilino (si aplica):

MODELO	COLOR	TABLILLA
a-		
b-		
c-		
d-		

7. Nombre(s) del(los) visitante(s) más frecuentes que no vivan en la residencia e indicar el parentesco o relación con el residente. De haber mas de seis, favor anotarlos al dorso e indicar si desea que se le llame.

- a) _____ Se llamará: Si _____ No _____
b) _____ Se llamará: Si _____ No _____
c) _____ Se llamará: Si _____ No _____
d) _____ Se llamará: Si _____ No _____
e) _____ Se llamará: Si _____ No _____
f) _____ Se llamará: Si _____ No _____

8. Indicar alguna NOTA ó CONTRASEÑA que le gustaría que el guardia supiese:

Nota: Esta información le será entregada a la oficina de la Administración y/o Junta de Residentes.

Firma del Titular y/o Residente: _____ Fecha: _____