



El Control de Acceso y la Seguridad, garantiza TU SEGURIDAD.

APLICACIÓN PARA PASES AUTOMATICOS PROPIETARIOS

Fecha:_			

NOMBRE PROPIETARIO					
VILLA					
el:	Fax:	Email:			
	c /El procio por	Cada Dasa Autor	mático DDĆ 2	014 14\	
<u>ATOS DE FAMILIARES</u> NO	OMBRE	Cada Pase Autor	PARENTESCO		PASE
700		PASAPORTE	77111211712303	3111103	ANTERIO
	1 5 44				
		SEL1311			
	72				
TATUS SOLICITUD:	Observaciones:				
IUEVO	Observaciones:				
REEMPLAZO					
otas: a) Solo califican pa	ara estas solicitudes: 1) Pro	pietarios, 2) Hijos, 3) Ye	ernos y/o Nueras,	4) Padre y M	adre de
Propietarios.	wanafarih la				
b) Este pase es intc) Pases serán car					
Departamento de Con		Firma Solici	tante:		
Oficina Servicios Propietarios e Inquilinos <u>Sra. Susana Encarnación E.</u>					
Envío de Solicitudes y	Vista Buona				
accesospropietarios@	Visto Bueno Administración, CR.				
owneraccess@hotmai			, willingtid	C.O.I., CIV.	
Tele Fax: (809) 523-26 Oficina: (523)-3333 Ex					