

**APLICACIÓN PARA STICKERS
VEHICULO PROPIETARIOS**

Fecha: _____

Sres. Administración CR. : Por medio de la presente solicito que nos sean asignados los Sticker's correspondiente a los vehículos que más adelante detallamos:

| | |
|---------------------------|--|
| NOMBRE PROPIETARIO | |
| VILLA | |

Tel: _____

Email: _____

DATOS DE VEHÍCULOS.

| TIPO | MARCA | MODELO | PLACA | COLOR |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| STATUS | NUEVO <input type="checkbox"/> | Observaciones: | | |
| SOLICITUD: | REEMPLAZO <input type="checkbox"/> | | | |

Notas: Incluir copia de la Matricula de los Vehículos. Las Matriculas no pueden estar a nombre de Empleados y/o relacionados, sino a nombre de las personas que aplican para solicitud.

DATOS DE FAMILIA

| NOMBRES | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---------|----------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Notas: a) Solo califican para esta solicitud: 1) Propietarios, 2) Hijos, 3) Yernos y/o Nueras, 4) Padre y Madre de Propietarios.

Departamento de Control de Acceso.
Oficina Servicios Propietarios e Inquilinos

Envío de Solicitudes y Fotografías:

accesospropietarios@ccampo.com.do,
owneraccess@hotmail.com

Tele Fax: (809) 523-2680

Oficina: (523)-3333 Ext. 2080, 2079

Firma Solicitante:

Visto Bueno
Administración, CR.

