



INFORMACIÓN PARA REGISTRO DE TITULARES

Apartamento: _____ Intervalo (de ser aplicable): _____

Nombre(s) de titular(es)

Nombre	Inicial	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	---------	-----------------	------------------

Nombre	Inicial	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	---------	-----------------	------------------

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono(s): _____

Método preferido de notificación de los asuntos relacionados a su apartamento:

_____ dirección física _____ dirección postal _____ correo electrónico

Firma(s): _____

Si el apto. está arrendado, provea la siguiente información de la persona arrendataria:

Nombre	Inicial	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	---------	-----------------	------------------

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono(s): _____
