



# Asociación de Titulares

REGISTRO DE TITULARES Y RESIDENTES

RES. # \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE TITULAR(ES): 1) \_\_\_\_\_  
Según aparece en la  
escritura de compraventa. 2) \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE BANCO HIPOTECARIO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FÍSICA: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONOS: CELULAR 1 \_\_\_\_\_ CELULAR 2 \_\_\_\_\_  
CASA \_\_\_\_\_ TRABAJO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ RELACIÓN: \_\_\_\_\_

RESIDENTES ADICIONALES: EDAD:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE TENGO CONOCIMIENTO QUE LA ESCRITURA DE CONDICIONES RESTRICTIVAS Y EL REGLAMENTO DE LAS CASCADAS RIGEN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA ASOCIACIÓN DE TITULARES, CONTROL DE ACCESO Y ÁREAS COMUNES DE LA URBANIZACIÓN Y QUE COMO TITULAR SOY RESPONSABLE DE LEERLAS Y DE VELAR POR QUE LOS RESIDENTES Y VISITANTES DE MI PROPIEDAD CUMPLAN CON SUS REQUERIMIENTOS.

NOTA: TODO TITULAR NUEVO DEBE COMUNICARSE CON PREFERRED HOME SERVICES AL 787-740-7900 PARA COORDINAR LOS PAGOS DE LA CUOTA DE MANTENIMIENTO.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

\_\_\_\_\_  
FIRMA