

|                                                                                   |                                                                                     |  |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|
|  | <b>CONJUNTO RESIDENCIAL PLAZA ARBOLEDA</b><br><b>NIT. 815.003.316-2</b>             |  | <b>CODIGO: F-4-AMZ</b>                        |
|                                                                                   |                                                                                     |  | <b>VERSIÓN: 01</b>                            |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION DE LA INFORMACIÓN</b><br><b>FORMATO AUTORIZACION MUDANZAS</b> |  | <b>Fecha del Formato</b><br><b>21/10/2024</b> |

Marque con una X el tipo de mudanza (Ingreso o salida)

|                                          |        |             |       |                   |
|------------------------------------------|--------|-------------|-------|-------------------|
| Ingreso                                  | Salida | Apartamento | Torre | Fecha de mudanza: |
| Nombre Propietario:                      |        | Nº tel.     |       | Email:            |
| Nombre de inmobiliaria:                  |        | Nº tel.     |       | Email:            |
| Nombre representante legal Inmobiliaria: |        |             |       |                   |

|                                                                                               |       |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| Nombres y apellidos arrendatarios                                                             |       |         |
| Nº de Cédula                                                                                  | Email | Nº tel. |
| Nº grupo familiar                                                                             |       |         |
| Datos del Camión: (Nombre e identificación del conductor, placas y descripción del vehículo.) |       |         |

|                                       |       |    |                        |
|---------------------------------------|-------|----|------------------------|
| Mascotas:                             | Si    | No | Nombre:                |
| Raza                                  | color |    |                        |
| Firma del propietario/RL Inmobiliaria |       |    | Firma del Arrendatario |

|                    |    |                                    |                                   |
|--------------------|----|------------------------------------|-----------------------------------|
| Paz y Salvo Admón. |    | Firma y sello autorización ingreso | Firma y sello autorización salida |
| SI                 | NO |                                    |                                   |

- Las mudanzas se realizan de lunes a viernes de 8:00am- 12:00 m y de 2:00 pm 5:00p, Sábados de 8:00 am-12:m.
- Se debe realizar la solicitud mínima con tres días de antelación a la mudanza.
- Se deber estar a Paz y Salvo por todo concepto.
- Anexar carta de vinculación del propietario, para el caso de inmobiliarias.
- Domingos y festivos no hay autorización de trasteos.
- El vehículo de mudanza no debe tener más de dos ejes.
- Los daños que se ocasionen durante la mudanza, es responsabilidad de la persona a cargo de este.