



FORMATO REPARACIONES LOCATIVAS

Fecha Solicitud		
DD	MM	AA

AUTORIZACIÓN DE INGRESO

En mi calidad de propietario(a) del apartamento ____ de la torre ____ autorizo el ingreso de las personas que relacionaré en los espacios determinados, los cuales fueron contratados por mí para realizar reparaciones locativas que también relacionaré y que tendrán una duración de ____ días, a partir del día ____ de ____ hasta el día ____ de _____. En caso que las reparaciones o adecuaciones se extiendan informaré a la administración de manera oportuna.

Personal Autorizado

	Nombre	Cédula
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Tipo de reparación o adecuación

1. _____
2. _____
3. _____

COMPROMISO. Me comprometo a realizar únicamente las actividades aquí descritas en los horarios dispuestos por la administración (Lunes a viernes de 8 am., a 5:00 pm. – Sábado de 8:00 am., a 12:00 m. (No incluye días festivos)) y **No Intervenir** los muros estructurales del edificio. También autorizo a la administración el ingreso al apartamento en caso de que se requiera realizar la verificación de los muros estructurales.

Atentamente

Propietario(a)

Teléfono de contacto

- Declaro expresamente haber leído y aceptado las políticas aquí establecidas.