



FORMATO AUTORIZACION DE TRASTEEO

Fecha de Radicado: _____

INGRESO: ☐

SALIDA: ☐

DATOS DEL PROPIETARIO QUE AUTORIZA

Torre: _____ Apartamento: _____

Propietario: _____ C.C: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Fecha de Trasteo: _____ Hora: _____

DATOS DEL ARRENDATARIO TITULAR

Nombre: _____ C.C: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Confirmo que tengo bicicletero n° ____, parqueadero de moto ____ n° ____ carro ____ n° ____ y entrego la(s) ficha(s) n° ____.

NOTA:

1. HORARIO DE TRASTEOS: LUNES A SÁBADOS DE 8:00 AM A 5:00 PM
2. HORARIO DE TRABAJOS LOCATIVOS: LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM - SÁBADO DE 8:00 AM A 1:00 PM.

REQUISITOS

1. FOTOCOPIA DE LA CEDULAS
2. CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO

FIRMA PROPIETARIO _____ C.C. _____

FIRMA ADMINISTRADOR: _____ C.C. _____