

	PARQUE RESIDENCIAL EL JARDIN PH. NIT: 900.936.286-1	REGISTRO DE RESIDENTES Y PROPIETARIOS				
Fecha : DD / MM / AAAA		DILIGENCIE COMPLETO EL FORMATO . RECUERDE REGISTRAR TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL APARTAMENTO.				
APARTAMENTO	PARQUEADERO	TEL. APTO.				
ESTA INFORMACION ES EXCLUSIVA PARA LA ADMINISTRACION DANDO CUMPLIMIENTO AL REGISTRO NACIONAL CON BASE DE DATOS LEY 1581 DE 2012						
DATOS PROPIETARIO						
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación				
Direccion de correspondencia:		Fecha de Nacimiento:				
Tel Fijo :	Tel Movil:	Edad:				
Correo electronico oficial :						
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Conteste unicamente si tiene contrato con inmobiliaria para trámites de arrendamiento						
Inmobiliaria:	Contacto:	Telefonos:				
DATOS ARRENDATARIO RESPONSABLE DEL INMUEBLE						
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación				
Tel Fijo :	Tel Movil:	Edad:				
Correo electronico :						
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
DATOS RESIDENTES PROPIETARIOS O ARRENDATARIOS						
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
Nombres y Apellidos		Doc. Identificación	F.Nacimiento	Parentesco		
Edad:	Sexo: ☐ M ☐ F	Tel Movil:	e-mail			
Profesión u oficio :		Empresa donde labora:				
DATOS DE VEHICULO 1 DE PROPIETARIOS						
Tipo	Automovil	Marca :	Color :	Modelo :	DIA MES AÑO	FECHA VTO TECNICO MECANICA
	Moto	Parqueadero No:	Placa:		DIA MES AÑO	FECHA VTO SOAT
DATOS DE VEHICULO 2 DE PROPIETARIOS						
Tipo	Automovil	Marca :	Color :	Modelo :	DIA MES AÑO	FECHA VTO TECNICO MECANICA
	Moto	Parqueadero No:	Placa:		DIA MES AÑO	FECHA VTO SOAT
MASCOTAS						
	PERRO	GATO	OTRO	RAZA		
TIPO				Nombre	Vacunas	DIA MES AÑO
TIPO				Nombre	Vacunas	DIA MES AÑO
TIPO				Nombre	Vacunas	DIA MES AÑO

* En constancia firmo que conozco el manual de convivencia del CONJUNTO PARQUE RESIDENCIAL EL JARDIN PH.

Firma del Propietario

Firma del Arrendatario

Nombre
CC

Nombre
CC.