

SEÑORES RESIDENTES

Los datos personales y demás, suministrados serán utilizados con el fin de prestar un mejor servicio de seguridad para Ud., su familia y bienes. Estos serán utilizados únicamente para los fines administrativos de la Unidad Residencial el Guali la administración y el consejo garantizan la seguridad de estos y el ejercicio pleno de sus derechos conforme a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

BLOQUE _____ ENTRADA _____ APTO _____

PROPIETARIO _____ CORREO _____

ARRENDATARIO _____ CORREO _____

INMOBILIARIA _____ CORREO _____

ADULTOS MAYORES (60 AÑOS EN ADELANTE)

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DISCAPACIDAD MEDICA	TIPO DE DISCAPACIDAD	DEPENDE DE OXIGENO
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐

ADULTOS (18 AÑOS A 59 AÑOS)

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DISCAPACIDAD MEDICA	TIPO DE DISCAPACIDAD	DEPENDE DE OXIGENO
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐

MENORES DE EDAD (0 - 17 AÑOS)					
NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	DISCAPACIDAD MEDICA	TIPO DE DISCAPACIDAD	DEPENDE DE OXIGENO
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐		SI NO ☐ ☐

MASCOTAS			
NOMBRE	ESPECIE	RAZA	VACUNAS
			SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐
			SI NO ☐ ☐

VEHICULOS - MOTOS				
VEHICULO UNICO	PLACA	MARCA	COLOR	CALCOMANIA
VEHICULO ADICIONAL	PLACA	MARCA	COLOR	CALCOMANIA
MOTO UNICA	PLACA	MARCA	COLOR	No FICHA MOTO
MOTO ADICIONAL	PLACA	MARCA	COLOR	No FICHA MOTO

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: _____ CELULAR: _____

AUTORIZO DAR LA INFORMACION: _____

FECHA DE RADICADO: ____ / ____ / ____

NOMBRE: _____ FIRMA: _____