



Con el fin de dar cumplimiento a los Acuerdos definidos en Diciembre del 2013, y continuar con el proyecto de seguridad, te invitamos a que llenes este formato que nos ayudara a determinar que tipo de sistema adquirir, y actualizar los ya existentes, una vez llenado favor de remitirlo a la oficina de administración.

Censo de Seguridad

Fecha :

| | | | | |
|-----------------------|--------|-----|-----|-----|
| Nombre del Condómino: | Calle: | No: | MZ: | LT: |
| | | | | |

| | | | | |
|---------------|---|-----------------|-------------------------|-----------|
| Tipo de Casa: | Si selecciono (b) o (c) indique abajo lo siguiente: | | | |
| a) Propia [] | b) Rentada [] | c) Prestada [] | Nombre del Propietario: | Teléfono: |
| | | | | |

| | | |
|-----------|----------|---------------------|
| Teléfono: | Celular: | Correo-Electrónico: |
| | | |

| | | | | | | |
|--|-------------|-------------|-----------|--|-----------|-----------|
| Cantidad de Personas que habitan su hogar: | | | | Cantidad de Mascotas que habitan su hogar: | | |
| Total [] | Adultos [] | Jóvenes [] | Niños [] | Perros [] | Gatos [] | Otros [] |

| | |
|--|---------------------|
| Relación de Tarjetas de Entrada/Salida que usa para acceso el condominio. NOTA: Si usa la misma tarjeta para diversos automóviles indíquelo | Total de vehículos: |
|--|---------------------|

| No. de Tarjeta | Tipo | Marca | Modelo | Color | Placas |
|--|------|-------|--------|-------|--------|
|  | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- Notas:**
1. El indicativo **MZ** se refiere a la Manzana, **LT** a Lote.
 2. El **No. de Tarjeta** es el identificador que se encuentra en su tarjeta de acceso al condominio. Los últimos 5 dígitos.
 3. El **Tipo** se refiere a que es un auto sedan, camioneta, moto, camión, tráiler u otro vehículo automotor como motocicleta.
 4. Como medida de seguridad después de realizado el censo las tarjetas que no estén plenamente identificadas serán dadas de baja. En caso de necesitar reactivarlas deberá acudir a administración en los horario de oficina. Los requisitos para la re-activación serán los mismos que para solicitar una nueva, deberá presentar una identificación y estar al corriente de pagos.

Para ser llenado por el área administrativa

| | | |
|----------------|-----------------|-----------------|
| Observaciones: | Fecha Recibido: | Firma Recibido: |
| | | |

Gracias por tu colaboración recuerde que el Consejo de Administración como el Comité de Vigilancia estamos trabajando por la seguridad del fraccionamiento y de todos nosotros.