

CENTRO URBANO ANTONIO NARIÑO P.H

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PROPIETARIOS Y RESIDENTES

ARTICULO 51 LEY 675 DE 2001

EDIFICIO _____ ENTRADA _____ APTO _____

OCTUBRE DE 2019

1. PROPIETARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. RESIDENCIA:	DIR. OFICINA		
FIJO:	MOVIL:	TEL. OFICINA:	
E-MAIL:			
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:			TEL:

2. TITULAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. RESIDENCIA:	DIR. OFICINA		
FIJO:	MOVIL:	TEL. OFICINA:	
E-MAIL:			
ADJUNTA CONTRATO DE ARRENDAMIENTO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
ARRENDADO DIRECTAMENTE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIA:

3. RESIDENTES

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. OFICINA:	TEL OFICINA:	MOVIL:	FIJO:
E-MAIL:			

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. OFICINA:	TEL OFICINA:	MOVIL:	FIJO:
E-MAIL:			

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. OFICINA:	TEL OFICINA:	MOVIL:	FIJO:
E-MAIL:			

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. OFICINA:	TEL OFICINA:	MOVIL:	FIJO:
E-MAIL:			

NOMBRES Y APELLIDOS:		RH:	
IDENTIFICACION:	TIPO: C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN:	OCUPACIÓN:		
DIR. OFICINA:	TEL OFICINA:	MOVIL:	FIJO:
E-MAIL:			

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

VEHICULO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				TIPO: MOTO <input type="checkbox"/>		AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>		POSEE FICHA PARQUEADERO <input type="checkbox"/>	
1. MARCA: _____		MODELO: _____		PLACA: _____					
AUTORIZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NUMERO DE FICHA _____							
2. MARCA _____		MODELO: _____		PLACA _____					
AUTORIZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NUMERO DE FICHA _____							
BICICLETA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MARCA: _____		COLOR _____		SERIAL _____		MODELO _____	
EN CASO DE POSEER UN SEGUNDO VEHICULO SE DEBE TENER EN CUENTA EL MANUAL GENERAL PARA EL USO DE LA ZONA COMÚN DESTINADA A PARQUEADEROS VIGENTE									
PROPIETARIO O TENEDOR DE MASCOTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CANTIDAD _____							
1. TIPO _____		RAZA: _____		CARNET VACUNAS		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CERTIFICADO DE ESTADO DE SALUD EXPEDIDO POR UN MEDICO VETERINARIO. ART. 106 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL EJEMPLARES CANINOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE PÓLIZA: _____							
2. TIPO: _____		RAZA: _____		CARNET VACUNAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
CERTIFICADO DE ESTADO DE SALUD EXPEDIDO POR UN MEDICO VETERINARIO ART 106 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL EJEMPLARES CANINOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE PÓLIZA: _____							
3. TIPO : _____		RAZA: _____		CARNET VACUNAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
CERTIFICADO DE ESTADO DE SALUD EXPEDIDO POR UN MEDICO VETERINARIO ART 106 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL EJEMPLARES CANINOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE LA PÓLIZA: _____							
NOTA IMPORTANTE: LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES DE CARÁCTER ESTADÍSTICO Y CONFIDENCIAL Y SERA UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA LOS FINES NECESARIOS QUE LA ADMINISTRACIÓN ASÍ CONSIDERE, RESPETANDO EL DERECHO A LA PRIVACIDAD DE LAS PERSONAS.									
TOTAL DOCUMENTOS ANEXOS									
OBSERVACIONES:									

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el CENTRO URBANO ANTONIO NARIÑO - PROPIEDAD HORIZONTAL. Quien actuará como responsable del tratamiento de Datos Personales de los cuales soy Titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en sus instalaciones ubicadas en la Calle 25 No. 35 39 Bogotá, D.C - Colombia. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Los derechos pueden ser ejercidos a través de canales gratuitos dispuestos por la Copropiedad y observando la política de Tratamiento de Datos Personales CENTRO URBANO ANTONIO NARIÑO - PROPIEDAD HORIZONTAL, para cualquier inquietud o información adicional relaciona con el Tratamiento de Datos Personales, puedo contactarme al correo electrónico proyecciondatospersonales@hotmail.com. EL CENTRO URBANO ANTONIO NARIÑO - PROPIEDAD HORIZONTAL garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la cartelera informativa de las instalaciones.