



TORRE _____ APTO _____ FECHA ACTUALIZACIÓN _____

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE _____ PROPIETARIO _____ ARRENDATARIO _____

C.C. _____ CELULAR _____ FIJO _____

DATOS DE LA MASCOTA

NOMBRE _____ RAZA _____

PERRO _____ GATO _____ OTRO _____ CUAL? _____

SEXO _____ COLOR _____ EDAD _____ No. CHIP _____

CONSIDERADO RAZA PELIGROSA: SI _____ NO _____

CARNET DE VACUNAS: SI _____ NO _____ FECHA ÚLTIMA VACUNA _____

CUAL? _____

ADIESTRAMIENTO RECIBIDO: SI _____ NO _____

LUGAR _____

CERTIFICADO CAPACITACIÓN DEL ADIESTRADOR No. _____

MASCOTA ESTERELIZADO (A) SI _____ NO _____

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL:

COMPAÑÍA ASEGURADORA _____ No. PÓLIZA _____

Por lo anterior, otorgo mi consentimiento al **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONAVISTA I.**, para que tramite mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la copropiedad la cual me dio a conocer antes de recolectar mis datos, la cual suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad. Además conozco la existencia de cámaras de video vigilancia.

Mis derechos los podré ejercer a través de los medios dispuestos por el **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONAVISTA I.**, para la atención al público, la línea de atención al público + 57 (1) 3843972 - 3213569331, el correo electrónico info@bonavistaetapa1.com y la oficina de la administración ubicada en la copropiedad.

Responsable

NOMBRE