



NEW CENTER PLAZA

**AUTORIZACIÓN PARA MUDANZAS
Y MOVIMIENTO DE MUEBLES / REPARACIONES**

La Administración autoriza a _____ () Inquilino o

() Titular del apartamento _____, con el número de

teléfono _____ a:

____ Mudanza () Entrada () Salida El día ____ de _____ de 2023

____ Movimiento de Muebles: () Entrada () Salida ____ Recibo de la siguiente

mercancía: _____

Persona o Compañía de mudanza: _____

Si usted no es el titular del apartamento debe acompañar autorización del dueño con la presente solicitud. El horario para mudanzas y servicios es de 8:00 am a 5:00 pm, de lunes a sábados, **domingo 10:00am a 5:00 pm.**

Persona o Compañía: _____

El día ____ de _____ de 2023.

Autorizado por: _____

Fecha: _____

Firma de Residente

Depósito Ck # _____ \$100.00

Cuota de mudanza Ck # _____ 75.00 (no reembolsable)

GIRO POSTAL O MONEY ORDER

El día ____ de _____ de 2023 recibí el depósito de mudanza.

Firma del Residente