

Playa Linda Beach Resort – Form to add names
Formato Para Agregar Nombre(s)

Ref: Membrecía de:

Suite Nr:

Semana(s):

Por medio de la presente tengo el agrado de comunicarles que he acordado la participación consiguiente de los derechos resultantes, del contrato firmado con Playa Linda Beach Resort y relacionado a la semana y suite arriba mencionad. La presente notificación se realiza de acuerdo al Artículo 13, Capitulo 4 de los Estatutos de La Asociación Cooperativa, por lo que el abajo firmante:

Nombre(s) y Apellido(s)

para agregar:

Dirección:

Teléfono(s)/Fax:

E-Mail:

Será también propietario de la respectivo intervalo vacacional en Playa Linda Beach Resort, siendo la presente suficiente reconocimiento y aceptación de todas las normas que rigen y reglamentan la pertenencia a dicha Asociación. Los abajo firmantes, declaran total acuerdo de partes y concluida la transferencia de derechos por medio del presente convenio.

Firma (del Propietario)(s):

Firma (del Propietario)(s):

Firma (del Co-Propietario)(s):

Firma (del Co-Propietario)(s):

Fecha:

Lugar:

Para Aprobación:

Este formato debe ser notariado y enviado por correo aereo.

Su mantenimiento debe estar pagado.

Debe incluir:

Un cheque por US\$105 para la transferencia.

Su certificado de propiedad original y su acto de matrimonio.

Direccion Postal:

Teléfono:

Playa Linda Beach Resort

011-297-586-1000

J. E. Irausquin Boulevard 87

*Fax:*

Oranjestad, Aruba

011-297-586-3479

Dutch Caribbean