

Playa Linda Beach Resort - Remove Name Form

**Formato Para Eliminar Nombre(s)**

**Favor imprimir y enviar a Playa Linda Beach Resort por correo aereo.**

**Ref: Membrecia de:**

**Suite Nr:**

**Semana(s):**

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

**Nombre(s) y Apellidos de quien(es) queda(n):**

**Dirección:**

**Teléfono(s)/Fax:**

**E-Mail:**

**Será (n) el (los) dueño(s) del 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 Vendedor(es)):**

**Firma (del Vendedor(es)):**

**Firma (del Comprador(es)):**

**Firma (del Comprador(es)):**

**Fecha:**

**Lugar:**

**Para Aprobación:**

**Este formato debe ser notariado y enviado por correo aereo.**

**Su mantenimiento debe estar pagado.**

**Debe incluir:**

**Un cheque por \$105, para la transferencia, su certificado original de propiedad, certificado de defunción y carta notariada, sus tarjetas de membresia.**

***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