

[Playa Linda Beach Resort](#)

Formato Para Agregar Nombre(s)

[Other Forms](#)

Ref: Membrecía de:	
Suite Nr:	
Semana(s):	
<p>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:</p>	
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: PLAYA LINDA BEACH RESORT	

Este formato debe ser notariado y enviado por correo aereo.

Su mantenimiento debe estar pagado.

Debe incluir:

Un cheque por US\$105 para la transfer encia.

Su certificado de propoedad original y su acto de matrimonio.

Direccion Postal:

Playa Linda Beach Resort
J. E. Irausquin Boulevard 87
Oranjestad, Aruba
Dutch Caribbean

Teléfono:

011-297-586-1000

Fax:

011-297-586-3479

Correo electrónico:

reserve@playalinda.com