



ASOCIACION DE RESIDENTES DE CAGUAS REAL Y MANSIONES DEL GOLF

100 Administración Caguas, PR 00725

Tel. (787)957-7116

PROXY

El abajo firmante es miembro activo de la Asociación de Residentes de Caguas Real y Mansiones del Golf, Inc.

Nombre del Titular: _____ Residencia Número: _____

Autorizo: _____

(Nombre en letra de molde)

Para que me represente con voz y voto sobre todos los asuntos que sean considerados en la Asamblea

Ordinaria de residentes de la Asociación a celebrarse el _____, _____,
en la Casa Club.

Certifico que llevaré este proxy personalmente a la Administración o en caso de no poder llevarlo personalmente, el apoderado (poseedor del proxy) presentará antes de la Asamblea (según lo dispuesto en el reglamento), mi identificación y su identificación (pasaporte o licencia de conducir) para ser presentada a la Junta de Directores y al Administrador.

Certifico que estoy al día en el pago de las cuotas de mantenimiento o tengo un plan de pago vigente y en cumplimiento.

Certifico que estoy consciente de que la Junta de Directores confirmará las identidades y la validez del Proxy, según el Reglamento vigente.

Certifico que he leído y entendido el Reglamento, Sección 4. Voto por Poder (Proxy) y estoy de acuerdo en cumplir con sus disposiciones.

Para que así conste firmo el presente poder en, _____, Puerto Rico, el día ____ de
_____ de 202 ____.

Firma: _____