

FECHA ENVIO / DATE: _____

PROPIETARIO / OWNER		PARCELA / PLOT	DIRECCIÓN / ADDRESS
TELEFONO / TELEPHONE	EMAIL		PERSONA ENCARGADA DE LAS LLAVES / KEYHOLDER
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN QUE SOLICITA / SHORT DESCRIPTION OF MODIFICATION THAT IS REQUESTED:			
REQUIERE AUTORIZACIÓN VECINO / REQUIRES AUTHORIZATION FROM NEIGHBOURS			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REQUERIMIENTOS / CONDITIONS			
<p>1. EN EL CASO DE QUE EL PROPIETARIO SOLICITANTE DE LA MODIFICACIÓN DESEE QUE LA EMPRESA DE JARDINERÍA NO HAGA LA PODA DE LOS SETOS DE SU VIVIENDA DEBE COMPROMETERSE A REALIZAR DICHA PODA EN LAS FECHAS PREVISTAS POR LA COMUNIDAD.</p> <p>2. EL PROPIETARIO QUE HAGA LA PODA A NIVEL PRIVADO DEBE MANTENER INFORMADOS A LOS VECINOS AFECTADOS DE LAS FECHAS Y CONDICIONES EN LOS QUE SE REALIZARÁN LOS TRABAJOS.</p> <p>3. EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA AUTORIZACIÓN DE LOS VECINOS, LA COMUNIDAD SOLICITA QUE DICHOS VECINOS ENVIEN UN EMAIL AUTORIZANDO LAS MODIFICACIONES SOLICITADAS A MARE NOSTRUM.</p> <p>4. EL PLAZO MÁXIMO PARA DEVOLVER ESTE FORMULARIO CUMPLIMENTADO ES DE 7 DÍAS A PARTIR DE HABERLO RECIBIDO, LOS EMAILS DE AUTORIZACIÓN DE LOS VECINOS TAMBIÉN DEBEN DE ESTAR ENVIADOS A MARE NOSTRUM EN DICHO PLAZO.</p> <p>5. TAMBIÉN DESEARÍAMOS RECIBIR DE SU PARTE INFORMACIÓN DE CÓMO CONSIDERAN QUE LA EMPRESA DE JARDINERÍA HA HECHO EL TRABAJO QUE HA SOLICITADO. NOS SERÍA MUY ÚTIL PARA MEJORAR EL SERVICIO.</p> <p>1. IN CASE YOU DO NOT WANT STV TO DO THE HEDGE TRIMMING OF YOUR PROPERTY YOU HAVE TO HAVE THE TRIMMING DONE IN THE SAME DATES THAT THE COMMUNITY HAS DECIDED THE WORKS TO BE DONE.</p> <p>2. IF YOU DECIDE THAT STV DOES NOT DO THE HEDGE TRIMMING YOU ARE REQUESTED TO INFORM YOUR NEIGHBOURS OF HOW AND WHEN THE WORKS WILL BE CARRIED OUT.</p> <p>3. IN CASE THAT AN AUTHORIZATION OF YOUR NEIGHBOURS IS REQUIRED MARE NOSTRUM WOULD NEED TO RECEIVE BY EMAIL THESE AUTHORIZATIONS.</p> <p>4. THE MAXIMUM DATE OF RETURN OF THIS DOCUMENT IS 7 DAYS FROM THE DAY YOU HAVE RECEIVED IT. THE EMAILS OF THE NEIGHBOURS WITH THE AUTHORIZATION HAVE ALSO TO BE RECEIVED BY MARE NOSTRUM PRIOR TO THIS DATE.</p> <p>5. WE ALSO WOULD LIKE TO RECEIVE INFORMATION OF YOUR LEVEL OF SATISFACTION OF THE WORK THE GARDENING COMPANY. THIS WOULD BE VERY USEFUL TO IMPROVE THE SERVICE.</p>			
En prueba de conformidad firma el presente documento en el lugar y fecha al principio indicados. As proof of conformity I sign this document at the place and date indicated above.			
Please return this form to Mare Nostrum not later than 7 days from the date exposed on the top of the document.			