



ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS DE INMUEBLES DE PANAMÁ



Apartado 0816-0292
Panamá 5, República de Panamá

TELÉFONOS
225-3061

Fax: 225-8733

www.apipanama.org
apipanama@cwpanama.net

Quien suscribe, presenta formal solicitud para ingresar, en calidad de miembro activo de la ASOCIACION DE PROPIETARIOS DE INMUEBLES DE PANAMA (API).

Actividad (es) del solicitante

----Propietario ----Corredor----Promotor ----Banco----Constructora---abogado

Otro _____

Datos personales y/o del inmueble (otros)

Panamá, _____

Nombre del Inmueble y/o empresa, como aparecerá registrado

Datos de inmueble:

Finca _____ Tomo _____ Folio _____ Asiento _____ Dirección _____

Actual _____

Datos obligatorios:

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Cedula _____ Celular _____ whatzapp _____

Apartado Postal _____ Web _____

Representante

Legal _____ Cedula _____

Firma _____

(Llenar solo si lo Representará un Administrador y/o representante)
Para efectos de representación en el gremio Designo A:

Telefono _____ Fax _____ email _____

Nombre _____ Firma _____

(Llenar solo si se inscribe en la Póliza de responsabilidad Civil de la Asociación)

Deseo que se me inscriba en la Póliza de responsabilidad Civil de la Asociación ---SI ----NO

Dirección del Inmueble _____

Elevador ---SI ----NO Tipo de Construcción _____

Medidas de seguridad en el inmueble _____

Solo para uso de la exclusivo de la Asociación

Solicitud presentada en reunión de Junta Directiva del día _____

Se aprobó su solicitud ----SI ----NO

Negada: _____