Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de Vecindad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentos Solicitados**

Documentos Gobernantes: Estatutos \_\_\_\_ Artículos de Incorporación \_\_\_\_ CC&R’s\_\_\_\_

 Certificado de Gestión \_\_\_\_ Póliza de Plan de Pago \_\_\_\_

 Póliza de Retención de Documentos \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registros Financieros: Hoja de Balance \_\_\_\_ Ganancia & Perdida \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Años Solicitados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Minutos: Minutos de Reunión de Mesa Directiva \_\_\_\_ Minutos de la Reunión Anual \_\_\_\_

Años Solicitados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cita Solicitada**: (Ingrese la fecha y hora propuesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha y hora de la cita tiene que ser aprobada por CH&P Management*

Certifico que mi solicitud para revisar los libros y registros de la Asociación es para un propósito apropiado relacionado con mi membresía en la Asociación, y que esta solicitud no es para fines comerciales o mi beneficio financiero personal. Específicamente, mi razón para querer revisar los libros y registros de la asociación es la siguiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de Dueño de Propiedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**To be completed by CH&P Management:**

Appointment Approved by: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cost: $0.12 per page # of pages: \_\_\_\_\_\_ total: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Make check or money order payable to* ***CH&P Management, LLC***

**CH&P Management Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date Received: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**