



Formulario De Declaracion Para Las Unidades Ocupadas

Nombre de la propiedad: _____ Fax: _____

Fecha Prevista: _____ El técnico llegara entre las 8 AM y 12 PM

Gracias por escoger Commercial Bath Refinishing. Apreciamos la oportunidad de trabajar con usted para mantener su propiedad en buenas condiciones.

El residente y administrador de la propiedad – Por favor, lea las siguientes condiciones y firme el contrato en la parte inferior de esta página. Administrador de la propiedad, por favor envíe por fax antes de las 3:00 PM de la fecha prevista. **Vea el número de fax para su área.**

1. El residente se encuentra de acuerdo en que el/ella va a retirar todas sus pertenencias del área que se va a tratar (mostrador de cocina, tocador, bañera, ducha, etc.) y todos los elementos personales en la zona, dentro de 12 pies. Si usted tiene muebles oscuros en las habitaciones contiguas, favor de cubrirlos ya que las partículas o residuos de pintura pueden estar en el aire y adherirse a superficies oscuras.
2. El residente da por entendido que si las pertenencias no son retiradas del área a tartar o o las areas adyacentes son dificiles de preparar debido a la cantidad de elementos en el area el trabajo se cancelara y sera solicitado el cobro de una cuota de cancelación.
3. El residente reconoce y entiende que no se permiten personas o mascotas/animales en el interior de la residencia durante el proceso de renovación y durante un lapso de 4 a 6 horas después de finalizar el servicio.
4. El residente reconoce y comprende que el área de reacabado no se puede utilizar durante 24 horas a partir de finalizar el servicio.
5. A pesar de que todos los productos utilizados por Commercial Bath son adaptable para uso residencial. El residente comprende que el proceso de renovación podría causar malestar a las personas que son alérgicas, asmáticas o con cualquier condición que pueda causar una reacción al polvo, pintura u olores.
6. Commercial Bath recomienda que las ventanas permanezcan abiertas cuando sea posible, hasta que se disipe el olor.
7. Commercial Bath no va a realizar ningún trabajo si el residente no sigue las instrucciones.
8. Commercial Bath no es responsable y no pagara artículos dañados como consecuencia de no seguir las condiciones anteriores. Adicionalmente Commercial Bath no es responsable de gastos asociados con la reubicación del residente en caso de sensibilidad a olores. Es responsabilidad del administrador de la propiedad notificar a todos los residentes afectados en la zona. **INICIALES: Gerente** _____ **Residente** _____

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con la información anterior. El residente y administrador de la propiedad reconoce que ah recibido hoja de preparación y mantenimiento del reacabado.

Firma del Residente: _____ Firma del administrador: _____

Imprimir nombre: _____ Imprimir nombre: _____

Numero de la unidad: _____ Fecha: _____

Nota: Se solicitara una tarifa de cargo si el residente rechaza la entrada al técnico. Habrá un cargo adicional añadido a todas las unidades ocupadas. Si este formulario COMPLETADO no es recibido a las 3:00 P.M. antes de la fecha programada, el trabajo sera cancelado. Por favor, llame para hacer una nueva cita.

Los Angeles: F)310-830-3400

Orange County: F) 657-220-5148

Sacramento: F)916-568-1107

San Jose: F)916-568-1107

San Diego: F)858-554-0555

Van Nuys: F)818-923-4165