

**SOLICITUD DE ADHESIÓN**  
**A LA ASOCIACION DE COLONOS, PROPIETARIOS Y FIDEICOMISARIOS DE PUERTO AVENTURAS A.C.**

---

A LA MESA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN DE COLONOS PROPIETARIOS Y FIDEICOMISARIOS DE PUERTO AVENTURAS A.C.  
Km. 269.5 Carretera Chetumal-Playa del Carmen, Centro Comercial Marina, Edif. "F" local N.- 14  
Frac. Puerto Aventuras, Municipio Solidaridad, Quintana Roo, México, C.P. 77733

Sr. /a \_\_\_\_\_ con ID. OF. \_\_\_\_\_, Y  
domicilio en: \_\_\_\_\_, Ciudad de: \_\_\_\_\_, Municipio  
de: \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, País: \_\_\_\_\_, CP. \_\_\_\_\_, teléfono:  
\_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_, Actuando en Calidad de  
\_\_\_\_\_ de la PROPIEDAD:

**Clave Catastral:** \_\_\_\_\_ **N.- de Notaría:** \_\_\_\_\_, **Folio Escritura:** \_\_\_\_\_

**Clasificación del predio:** \_\_\_\_\_ **y Domicilio** \_\_\_\_\_

**C.P.** \_\_\_\_\_, **Complejo Turístico de Puerto Aventuras, Municipio de Solidaridad, Quintana Roo, México.**

**EXPONE:**

Que, habiendo tenido conocimiento de la existencia de la **ASOCIACION DE COLONOS, PROPIETARIOS Y FIDEICOMISARIOS DE PUERTO AVENTURAS A.C.** y estando de acuerdo con su objeto social descrito en los Estatutos, en sus artículos, consistente en la prestación directa o indirecta de servicios a sus asociados, tendientes al mejoramiento del fraccionamiento denominado Puerto Aventuras, incluyendo servicios privados y públicos, vigilar el desarrollo armónico del fraccionamiento, representar a los asociados ante cualquier tipo de autoridades, ya sean federales, estatales y/o municipales, o cualquier organización particular, ya sean personas físicas o morales, en lo que se relacionen sus propiedades o derechos en el fraccionamiento Puerto Aventuras y en general ejecutar los actos necesarios para cumplir con los fines de la asociación determinados en sus Estatutos.

**SOLICITA:**

A la Mesa Directiva que **admira esta solicitud y que acuerde la correspondiente alta** en el Registro de Asociados de la entidad, en calidad de:

- Socio.**
- Colaborador**

Declarando bajo protesta de decir verdad que, la información que proporciono es fidedigna, que reconozco y me comprometo a respetar los derechos y obligaciones que los Estatutos Sociales otorgan a sus socios,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

---

*Le informamos que los datos aportados en este documento serán incorporados en los ficheros propiedad de la Asociación. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, publicada el 05 de Julio del 2010, Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose a la **ASOCIACIÓN DE COLONOS PROPIETARIOS Y FIDEICOMISARIOS DE PUERTO AVENTURAS A.C.** Km. 269.5 Carretera Chetumal-Playa del Carmen, Centro Comercial Marina, Edif. "F" local N.- 14, Frac. Puerto Aventuras, Municipio de Solidaridad, Estado de Quintana Roo, México, Cp. 77733.*

---

**Recibí calcomanía de control de tránsito vehicular.**

**Vehículo 1**

Fecha: \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_ : Vehículo Modelo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_

**Vehículo 2**

Fecha: \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_ : Vehículo Modelo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_

**Vehículo 3**

Fecha: \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_ : Vehículo Modelo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_

**Recibí calcomanía(s) de control vehicular con fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2019**

**Vehículo 1: Folio:** \_\_\_\_\_

**Vehículo 2: Folio:** \_\_\_\_\_

**Vehículo 3: Folio:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_