

El programa de cajas fuertes para llaves *Lockboxes for Seniors* para personas de mayor edad se ofrece como una cortesía a los residentes de Chandler. En el caso de una situación de urgencia (la persona no está respirando, incendio, etc.), el personal de emergencia (policía o bomberos) puede no tener suficiente tiempo para usar el sistema de la caja fuerte para llaves a fin de ingresar al sitio en la forma más rápida posible. Se hará todo esfuerzo por utilizar la caja fuerte para llaves cuando el tiempo lo permita. Después de llenar la forma a continuación, llame al coordinador del programa de cajas fuertes para llaves al 480-782-4960 a fin de hacer una cita para que el coordinador apruebe la solicitud e instale una caja fuerte para llaves (por favor tenga una llave disponible para colocarla en la caja fuerte para llaves).

Application

Primer Nombre:		Segundo Nombre:		Apellido:	
Domicilio:		Ciudad:		Estado:	Código Postal:
Teléfono del Hogar:		Teléfono del Trabajo:		Teléfono Celular:	
Razón de la Solicitud:					
Nombres de los otros residents en el hogar:					
Otra información relevante (mascotas, alarma, médica, etc.)					
Persona de Contacto de Emergencia 1			Persona de Contacto de Emergencia 2		
<i>Nombre y apellido</i>			<i>Nombre y apellido</i>		
<i>Domicilio y Apto. /Ste.</i>			<i>Domicilio y Apto. /Ste.</i>		
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>
<i>Teléfono 1</i>	<i>Teléfono 2</i>		<i>Teléfono 1</i>	<i>Teléfono 2</i>	

Acuerdo de Consentimiento

1. La participación en el programa es totalmente voluntaria.
2. Las cajas Fuertes para llaves siguen siendo propiedad de la organización South East Valley Regional Association of Realtors.
3. Si se cambian las cerraduras en el hogar, ó si cambia el/la propietario/a del hogar, por favor llame al coordinador del programa, el Departamento de Policia de Chandler al 480-782-4960 para que se remueva la caja fuerte para llaves o para que se coloque una llave nueva en la misma.
4. Si la caja fuerte para llaves ya nose necesita, por favor llame al coordinador del programa al 480-782-4960.

Liberación de Responsabilidad Legal

En este _____ día de _____ del 20_____, con la intención de comprometerse legalmente por este medio, la persona abajo firmante acuerda y en ésta libera de responsabilidad legal e indemniza y exime de responsabilidad legal a la organización Southeast Valley Area Association of REALTORS®, y a cualquiera de sus empleados o agentes representando o relacionados con la organización SEVRAR, y a la Ciudad de Chandler, sus empleados, funcionarios, oficiales, directores, representantes y agentes, de cualquier y toda reclamación, demanda legal, responsabilidad legal, sentencia, daño, pérdida y gasto de cualquier tipo o naturaleza, incluyendo lesión personal o muerte; daño a la propiedad, destrucción u otro impedimento; y todos los costos y gastos, incluyendo honorarios y gastos de abogados, que surjan de o que estén relacionados con la participación de la persona abajo firmante en el programa de cajas fuertes para llaves *Lockboxes for Seniors* para personas de mayor edad.

Por Favor Note: El personal de emergencia **sólo** puede usar la caja fuerte para llaves a fin de obtener acceso a su hogar, **después** de haber sido llamados al sitio debido a una emergencia. El programa de cajas fuertes para llaves *Lockboxes for Seniors* para personas de mayor edad se ofrece como una cortesía a los residentes de Chandler. En el caso de una situación de urgencia (la persona no está respirando, incendio, etc.), el personal de emergencia (policía o bomberos) puede no tener suficiente tiempo para usar el sistema de la caja fuerte para llaves e ingresará al sitio en la forma más rápida posible. Se hará todo esfuerzo por utilizar la caja fuerte para llaves cuando el tiempo lo permita.

Fecha: _____

Firma del/la participante: _____

Nombre del/la Participante: _____

Instalación/Remoción de la Caja Fuerte para Llaves

Número de caja: _____

Fecha de Instalación: _____

Fecha Removida: _____

Insignia/Oficial Emitiéndola: _____

Insignia/Oficial Recuperandola: _____

Firma de/la participante: _____

Firma de/la participante: _____

