

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

Time Warner Cable:

El abajo firmante por el presente da permiso a Time Warner Cable (y/o sus contratistas) que entren a la unidad mencionada abajo para el propósito de instalar un tomacorriente de cable adicional. Entiendo que esto quizás requiera perforación por el interior y posiblemente paredes exteriores, y he escrito abajo algunos manejos especiales que es requieren por el \_\_\_\_\_(HOA).

**Yo reconozco que soy un cliente de Time Warner Cable en estado bueno de pago para recibir instalación de tomacorriente(s) adicionales. Entiendo también que Time Warner Cable aplicará un cargo de \$99.95 por cada tomacorriente instalada en mi cuenta regular mensualmente.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Unidad #: \_\_\_\_\_

Time Warner Cable Cuenta #: \_\_\_\_\_

Teléfono de Día#: \_\_\_\_\_

Fecha preferida de Instalación: \_\_\_\_\_

Número de tomacorrientes: \_\_\_\_\_

Tipo: Cablegrafía/teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma de cliente)

\_\_\_\_\_  
(Dueño de Casa /Director firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de cliente)

\_\_\_\_\_  
(Dueño de Casa /Director firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la asociación de propietarios)

\_\_\_\_\_  
(Firma de oficial de asociación de propietarios)

NOTAS:

**COPIE FORMA EN MEMBRETE DE PROPIETARIO, COMPLETE Y MANDE POR FAX A TIME WARNER CABLE, A LA ATENCION DE: TECH OPS 512.539.1701. EI RESIDENTE SERA CONTACTADO POR SUBCONTRATISTA EN EL NUMERO DE TELEFONO DEL DIA PROPORCIONO PARA PLANIFICAR LA INSTALACION DE LA TOMACORRIENTE.**

TIEMPO DE COMIENZO DE INSTALACION \_\_\_\_\_ LA INSTALACION TIEMPO FINAL \_\_\_\_\_  
TOMACORRIENTE DE CABLE INSTALADO \_\_\_\_\_ TOMACORRIENTE DE TELEFONO INSTALADO \_\_\_\_\_  
TOTAL DE TOMACORRIENTES INSTALADOS \_\_\_\_\_