

Majorca Palms Estates Property Owners Association, Inc. Resident Registration Registro de Residente

Resident Name: _____
Nombre del Residente: _____

Community Address: _____
Dirección de la comunidad: _____

Mailing Address: _____
Dirección de envío: _____
City, State Zip _____
Código postal _____

Email address: _____
Dirección de correo electrónico: _____

Phone: _____ Cell _____

Teléfono: _____

Phone: _____ additional contact number _____

Teléfono: _____ número de contacto adicional _____

Resident Family Members: **Miembros de la familia residente:**

Driver's License Number	First Name	Last Name	Date of Birth	DL's Expiration Date
Número de carnet de conducir	Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Fecha de Vencimiento de DL

Write additional family members on back
Escribir miembros adicionales de la familia en la parte posterior

Vehicle Registered: **Make Model Color Plate**
Vehículo registrado **Marca Modelo Color Placa**

Escriba cualquier vehículo adicional en la parte posterior