



AFILIACIÓN A LA RED DE SEGURIDAD DE CERRITOS

FECHA : _____

NOMBRE: _____ C.C. _____

NOMBRE DE LA FINCA: _____ TELEFONO _____

SECTOR: _____ IDENTIFICACION _____

Dirección para envío de correspondencia _____

Mediante la firma de este documento autorizo mi afiliación a la Red de Seguridad de Cerritos, asumiendo el conocimiento de los derechos adquiridos y el cumplimiento de las obligaciones establecidas para sus integrantes, a saber:

Derechos

1. Previa solicitud recibir asesoría y asistencia por parte del Director de la Red en el tema de Seguridad.
2. Recibir atención inmediata de las Patrullas de la Red de Seguridad en caso de presentarse emergencia o indicio de peligro previa llamada por el Radioteléfono o el Celular, o en respuesta al llamado de la alarma o el botón de pánico del radioteléfono.
3. Recorridos regulares de prevención y disuasión por mi propiedad con las Patrullas de la Red de Seguridad en las horas de la noche y atención de casos especiales en horas del día.
4. Instalación en lugar visible de mi propiedad de la Placa de la Red de Seguridad con la nomenclatura correspondiente para su identificación.
5. Recibir esporádicamente las circulares informativas sobre seguridad, así como el Directorio telefónico de la Red de Seguridad.
6. Hacer uso de la red de radio-comunicaciones con la cual obtendré contacto inmediato con cinco Centrales (Policía, Gaula, Seguridad Nacional, CAI Cerritos y Acueducto de Cerritos), con las Patrullas de la Red de Seguridad y con los demás usuarios.
7. Servicio de monitoreo de alarma electrónica con tarifas empresariales especialmente bajas. La Red de Seguridad garantiza la reacción con las patrullas propias en caso de activación.
8. Investigación de antecedentes y carnetización de los empleados que laboren en mi propiedad.
9. Recibir los servicios del programa "Asistencia Total en Cerritos" previo el cumplimiento de su reglamentación.

Para lo anterior asumiré el costo de los equipos de comunicación, las alarmas electrónicas y los costos de carnetización.

Obligaciones Sociales y de Seguridad

Me comprometo a:

1. Informar oportunamente a la Red de Seguridad cualquier situación sospechosa que pueda generar peligro en mi propiedad o la de algún vecino.
2. Mantener informados a los miembros de la familia, visitantes y empleados de los procedimientos a seguir en caso de emergencia, así como ubicar en lugar visible el Directorio de la Red de Seguridad.
3. Diligenciar el carné de identificación de la Red de Seguridad a mis empleados.
4. Adoptar las medidas de seguridad necesarias para dificultar la intrusión de personas extrañas.
5. Informar al Director de la Red de Seguridad cualquier anomalía, inquietud o recomendación para mejorar el funcionamiento de la Red al celular **310-4693001** o al teléfono **3343352- 3336888**.
6. Cancelar oportunamente al Acueducto de Cerritos la cuota de afiliación y las mensualidades de sostenimiento de la Red de Seguridad de acuerdo a las tarifas vigentes autorizadas por la Asamblea General o la Junta Directiva.

FIRMA _____
Cedula de Ciudadanía o NIT # _____

Favor anexar a este documento una fotocopia del Documento de Identidad o NIT.

ASOCIACIÓN DE USUARIOS ACUEDUCTO DE CERRITOS
Carrera 7ª No. 16-50 - =f. 402 – Edif. Centro del Comercio – Teléfonos 3343352 – 3344019 – Pereira
Per. Jurid. 263 Gobernación de Risaralda – vivacerritos@acueductodecerritos.com

