**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DEL SALÓN SOCIAL POR TERCEROS**

Yo, [Nombre Completo del Residente], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. [Número de Cédula] expedida en [Ciudad de Expedición], residente de la propiedad ubicada en [Dirección Completa de la Propiedad en el Conjunto/Edificio], torre/bloque [Número de Torre/Bloque], apartamento/casa [Número de Apartamento/Casa], del conjunto residencial [Nombre del Conjunto Residencial], en Floridablanca, Santander,

Por medio del presente documento, **AUTORIZO** de manera expresa e irrevocable a:

[Nombre Completo del Tercero Autorizado], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. [Número de Cédula del Tercero] expedida en [Ciudad de Expedición del Tercero],

Para que en mi representación y bajo mi responsabilidad, celebre y supervise la siguiente actividad en el salón social del conjunto residencial:

**TIPO DE ACTIVIDAD**: [Ejemplo: Fiesta de cumpleaños, reunión familiar, evento social, etc.] Fecha de la Actividad: [Día] de [Mes] de [Año] Horario de la Actividad: Desde las [Hora de Inicio] hasta las [Hora de Fin]

Declaro que conozco y acepto que soy el único y directo responsable del cumplimiento de todas las normas establecidas en el Reglamento de Propiedad Horizontal y el Manual de Convivencia del conjunto residencial, así como de las normas específicas para el uso del salón social. Esto incluye, pero no se limita a, el mantenimiento del orden, el buen comportamiento de los asistentes, el cuidado de las instalaciones, la disposición adecuada de residuos y cualquier daño o perjuicio que pueda ocasionarse durante o como consecuencia de la actividad.

Me comprometo a asumir cualquier costo adicional asociado al uso del salón social (como servicios de limpieza especiales, fianza si aplica, etc.) y a responder por cualquier multa o sanción que se genere por incumplimiento de las normas durante la celebración de la actividad autorizada.

La presente autorización es válida únicamente para la fecha y horario estipulados y para la actividad descrita.

Para constancia, se firma en Floridablanca, Santander, a los [Día] días del mes de [Mes] del [Año].

**Firma del Residente Autorizante:**

Nombre Completo: [Nombre Completo del Residente] C.C.: [Número de Cédula del Residente]

Firma del Tercero Autorizado (Aceptación):

Nombre Completo: [Nombre Completo del Tercero Autorizado] C.C.: [Número de Cédula del Tercero Autorizado]