

Opt-Out Form – Extermination Services

Property: Brickell Place Phase II

Unit Number: _____

Resident Name: _____

Phone Number: _____

Email: _____

I, the undersigned, **DO NOT** wish to have extermination services performed inside my unit. I understand that by opting out, any pest issues inside my unit will be my sole responsibility.

Signature: _____

Date: _____

Formulario de Exclusión – Servicios de Exterminación

Propiedad: Brickell Place Phase II

Número de Unidad: _____

Nombre del Residente:

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Yo, el abajo firmante, **NO** deseo que se realicen servicios de exterminación dentro de mi unidad. Entiendo que al excluirme, cualquier problema de plagas dentro de mi unidad será de mi exclusiva responsabilidad.

Firma: _____

Fecha: _____