



ADOPT-A-YARD PROGRAM AGREEMENT

The Adopt-A-Yard Program allows homeowners in The Glens Neighborhood to request assistance with the care of their personal yard.

CONTACT INFORMATION:

1. Applicant's Name(s) - (Applicant must be a homeowner residing in their home):

2. Applicant's Address:

Dacono, CO 80514

3. Daytime Phone: _____

4. Email: _____

5. Best time to contact you:

ADOPTED YARD INFORMATION

1. Describe the current condition of the property:

2. Specifically describe your desires for this lawn once you are adopted in:

3. Would you like The Pride of the Glens to mow this lot periodically during the season:

Yes _____ No _____

4. Further desires you may request for this work to be done:

CERTIFICATION

The information provided in this application is true to the best of my knowledge. I understand that the Pride of the Glens Coalition will review this request and determine if it is in compliance with the work being provided by the coalition. I assume my own and my equipment's risk in proceeding with this project. Results of the coalition's work is fully dependent on the resident's upkeep of said yard. I understand this service by the coalition is a free service being provided to me, as a homeowner, for the beautification of our neighborhood.

Printed Name: _____

Signature: _____

Date: _____

MAIL (OR DELIVER) TO: RICK WITTMAN, 709 GLEN AYRE PLACE, DACONO, CO 80514, BETWEEN THE HOURS OF 9:00AM TO 6:00PM



ADOPTAR UN PATÍO - ACUERDO DEL PROGRAMA

El programa permite a los propietarios del vecindario de los Glens solicitar asistencia en el cuidado de su jardín o patío.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

1. Nombre del solicitante (El solicitante debe ser propietario de la casa que reside en su casa):

2. Dirección del solicitante: _____

3. Teléfono: _____

4. Correo electrónico: _____

5. La mejor hora para contactarlo: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL PATÍO A ADOPTAR:

1. Describa el estado actual de la propiedad:

2. Describa específicamente sus deseos para este patío:

3. ¿Le gustaría que El Orgullo de los Glens trabaje en este jardín periódicamente durante la temporada?
Si _____ No: _____

4. ¿Más cosas que desee solicitar para este trabajo?:

Certificación

La información proporcionada en esta aplicación es fiel a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que la coalición, el Orgullo de los Glens “la Coalition”, revisará esta solicitud y determinará si está en cumplimiento con el trabajo que está proporcionando con la Coalición. Asumo mi propio riesgo y el de mi equipo al aceptar este proyecto. Los resultados del trabajo hecho por la coalición dependen totalmente del mantenimiento de dicho patio por parte de los dueños. Entiendo que este servicio de la Coalición es un servicio gratuito que se me proporciona como propietario, para el embellecimiento de nuestro vecindario.

Firma: _____

Nombre impreso: _____

Fecha: _____

ENVIAR O ENTREGAR A:

RICK WITTMAN, 709 GLEN AYRE PLACE, DACONO, CO 80514, ENTRE LAS HORAS DE 9:00AM A 6PM

Para español, llama este numero: 720-899-0893