



OFICINA MUNICIPAL DE CATASTRO



DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN DE ARCHIVO PLANILLA DE SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE PLANOS

Expediente N° _____

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: _____

Cédula de Identidad: V ___ E ___ N° _____ Teléfono: _____

N°	REQUISITOS
1.-	Original del recibo de pago del trámite, equivalente a 1,00 U. T.
2.-	Descripción del plano a certificar: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
