

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRACIÓN
TERCERO INTERESADO DEL PAGO
DE LA TASA POR SERVICIOS GENERALES
EN SITUACIÓN DOMINIAL IRREGULAR**

NRO.:

Partida Municipal:.....

Nomenclatura Catastral:

Circunscripción:

Sección:

Chacra:

Quinta:

Fracción:

Manzana:

Parcela:

Unidad Funcional:

ZONA ENTREGA:.....

DATOS DEL SOLICITANTE

_____ D.N.I.: _____
Apellido y Nombre

_____ Nro.: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
Domicilio Actualizado en DNI

Localidad

Código Postal

Teléfono

Firma del Solicitante

**SE VERIFICA QUE EL SOLICITANTE RESIDE EFECTIVAMENTE
EN EL INMUEBLE ARRIBA INDICADO**

_____/_____/_____
Fecha

Firma y sello del agente

ZONA ENTREGA:.....

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRACIÓN
TERCERO INTERESADO DEL PAGO
DE LA TASA POR SERVICIOS GENERALES
EN SITUACIÓN DOMINIAL IRREGULAR**

DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA:...../...../.....

NRO.:

_____ D.N.I.: _____
Apellido y Nombre

**SEÑOR SOLICITANTE: A PARTIR DE LOS DIEZ DÍAS HÁBILES DE REALIZADA LA VERIFICACIÓN SE DEBERÁ
PRESENTAR CON ESTE TALÓN EN LA DIRECCIÓN DE CATASTRO, TOPOGRAFIA Y CARTOGRAFÍA SITO EN LA CALLE
DR. ASCONAPÉ NRO.: 234 EN EL HORARIO DE 8 A 13 HORAS, MUNIDO DE ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE D.N.I.
FACTURA DE SERVICIO PÚBLICO PAGA Y/O CERTIFICADO ESCOLAR, PARA SU INFORMACIÓN/REGISTRACIÓN**