

MUNICIPALIDAD DE VICENTE LÓPEZ

FORMULARIO

N° DE TRÁMITE: _____

FECHA: ____/____/____

REGISTRO PLANO DE PH / REGISTRO PLANO DE MENSURA /
CROQUIS DE NIVEL / VISADO DE MENSURA
Catastro

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO		NOMBRE		TIPO DE PERSONA (física o jurídica)		TIPO	NÚMERO DE DOC.			
CUIL / CUIT			TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO					
DOMICILIO										
CALLE			N°	PISO	DEPTO.	C.P.	LOCALIDAD			

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACIÓN

DATOS DEL INMUEBLE

NOMENCLATURA CATASTRAL										
CIRC.	SECC.	FRACC.	L. FRACC.	MANZ.	L. MANZ.	PARC.	L. PARC.	U.F.	L. U. F.	POL.

Plano de Mensura: 110 - _____

Plano de PH: 110 - _____

(Indique con una X, según corresponda):

Registro Plano de PH Registro Plano de Mensura Ratificación Croquis de Nivel Visado de Mensura

Autorizo a agregar o iniciar el Expte. Municipal N° _____ con/sta de _____ fojas útiles. _____

FIRMA Y SELLO
DEL RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO
DEL SUPERVISOR