

MUNICIPALIDAD DE VICENTE LÓPEZ

FORMULARIO CROQUIS DE NIVEL

FECHA: ____/____/____

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO	NOMBRE	TIPO DE PERSONA (física o jurídica)	TIPO	NÚMERO DE DOC.
CUIL / CUIT	TEL / CEL	CORREO ELECTRÓNICO		
ART. COU				

DATOS DEL INMUEBLE

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

DOMICILIO					
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	C.P.	LOCALIDAD

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACIÓN

ESTADO DE SITUACIÓN TRIBUTARIA

La/s cuenta/s

--	--	--	--

NO POSEE DEUDA POR ALCVP Y SV AL DÍA DE LA FECHA
Vigencia del informe 30 días corridos.

FIRMA Y SELLO
DEL SUPERVISOR

GESTIÓN CATASTRAL

(Indique con una X, según corresponda):

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

Plano de Mensura: 110 _____ Plano de PH: 110 _____

Autorizo a agregar o iniciar el Expte. Municipal N° _____ consta de _____ fojas útiles. _____

FIRMA Y SELLO
DEL SUPERVISOR