

OFICINA DEL DEPTO. DE CATASTRO

MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL, CORTES

NOMBRE _____

CLAVE CATASTRAL

LUGAR _____ MAPA _____ ZONA _____ BLOQUE _____ PREDIO _____

METROS LINEALES _____ POR MANZANA _____

TOTAL A PAGAR LPS. _____

FECHA _____

