

ANEXO# 1
ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.
TELEFAX: 768-3196

E-mail: sabanagrandealcaldia@yahoo.es
SOLICITUD DE DOMINIO PLENO

Yo _____, Mayor de Edad; de estado civil _____, con nacionalidad _____, con identidad _____ con profesión u oficio _____ con teléfono # _____, cel _____. Vecino del barrio _____ de esta comunidad de Sabana grande; comparezco a solicitar Dominio PLENO, sobre un lote ubicado en: Barrió/ Caserío _____, con un área de _____ metros Cuadrados, _____ varas cuadradas.-Con las siguientes colindancias:

- Al Norte: _____ y colinda con _____
- Al Sur: _____ y colinda con _____
- Al Este: _____ y colinda con _____
- Al Oeste: _____ y colinda con _____

Hago la solicitud ante ustedes y adjunto toda la documentación correspondiente de mi terreno, obligándome a cumplir con todos los requisitos requeridos por la Honorable Corporación Municipal de Sabanagrande. Adjunto fotocopia de mi identidad, planos y documentación de mi terreno.-

Sabana grande FM, _____ de _____ de 20 ____.-

Firma Solicitante

Firma de Catastro

Visto Bueno Regidor

