

SOLICITUD DE TRÁMITES EN CATASTRO

Alcaldía Municipal de San Nicolás, Departamento de Santa Bárbara

Yo: _____, mayor de edad, Nacionalidad: _____, Profesión: _____, con domicilio y residente en el Municipio de _____, con tarjeta de identidad N° _____ solvencia municipal N° _____, Con el debido respeto comparezco ante usted para solicitar lo siguiente:

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

San Nicolás, Santa Bárbara _____ de _____ 201__

Firma

Nombre _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____