

FORMULARIO 02

Visación de planos para prescripción adquisitiva

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Numeración:

Teléfono celular:

E-m@il:

Teléfono fijo:

CUIT:

Firma:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Dos (2) copias de los planos a visar

DATOS DEL INMUEBLE SOBRE EL CUAL SE SOLICITA EL TRÁMITE

Calle:

Numeración:

Barrio:

Matrícula Catastral Nº:

DATOS DEL PROFESIONAL
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

CUIT:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

E-m@il:

Firma:

Croquis de ubicación

Versión 01: 09/2016”