

MESA DE ENTRADAS
S.O.S.P y.P.U.

EXPTE N°: / 2025.
FECHA: / / 2025.
FOLIOS:.....
FIRMA:

A la
Dirección de Catastro Municipal
Su Despacho

El que suscribe:..... DNI N°:
.....-

Con domicilio en calle:N°:Barrio:
.....-

Por medio de la presente solicita **CERTIFICADO DE DATOS PARCELARIOS** del inmueble cuyos datos son:

DATOS CATASTRALES

IMPONIBLE	LOTE	MANZANA	DEPTO.	CIRC	SECCIÓN	PARCELA	UF / UT

RESPONSABLES / TITULARES

COMPROBANTE DE PAGO

"Datos verificados por la Dirección Municipal de Catastro".

FIRMA.....

TELEFONO.....

MAIL.....

ACTUACIONES DIRECCION DE CATASTRO

RETIRA: _____.

FECHA: ____ / ____ / 2025.

FIRMA Y SELLO: _____.