



Municipalidad de Coronel Suárez

305 Cambio de Destinatario Postal

Nomenclatura Catastral

Circ.: Secc.: Ch.: Qta.: Fr.: Mz.: Parc.: U.F.:

Partida:

Cuenta:

Ubicación del bien:

Destinatario Postal:

Domicilio Postal:

Observaciones:

Fecha de recepción: ___/___/_____

Departamento Catastro, Secretaria de Obras Públicas

Firma Solicitante
D.N.I

----- USO INTERNO -----

El agente municipal actuante CERTIFICA que las firmas que anteceden han sido puestas en su presencia y corresponden a: _____

Firma y aclaración del Agente:

Registrado por: _____

Control: _____