



FACULTAD DE INGENIERÍA
 INSTITUTO DE AGRIMENSURA
SOLICITUD DE TRÁMITE



CONFORME CON EL CONVENIO CELEBRADO CON EL CONSULTORIO
 JURÍDICO DE LA FACULTAD DE DERECHO

FECHA :/...../20.....

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE

Nº DE CARPETA o CONSULTA:

DIRECCIÓN

TELÉFONO(S)

CÉDULA DE IDENTIDAD:

PROPIETARIO Ó POSEEDOR

DATOS DEL BIEN :

PADRÓN Nº:

DIRECCIÓN:

DEPARTAMENTO: LOCALIDAD

TIPO DE TRÁMITE:

MENSURA	<input type="checkbox"/>	PRESCRIPCION	<input type="checkbox"/>	PROPIEDAD HORIZONTAL	<input type="checkbox"/>
FRACCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	FUSION	<input type="checkbox"/>	REPARCELAMIENTO	<input type="checkbox"/>
DJCU	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	_____	

DATOS DEL ESTUDIANTE ENCARGADO:

NOMBRE :

TELÉFONO(S) :

E-MAIL:

GRUPO:

FIRMA

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

NOMBRE:

TELÉFONO(S):

E-MAIL:

FIRMA

