



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

