



MUNICIPALIDAD DE OREAMUNO
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA
SOLICITUD DE ALINEAMIENTO MUNICIPAL

Datos del solicitante: _____

Nombre del solicitante: _____

N° de cedula: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Lugar o medio para notificaciones: _____

Datos del inmueble

Folio real/ N° de finca: _____ N° de plano catastro: C- _____

Dirección exacta de la propiedad: _____

Distrito:

San Rafael ___ Cot ___ Potrero Cerrado ___ Cipreses ___ Santa Rosa ___

Firma:

Requisitos

1: Llenar el Formulario

2: Dos copias del Plano Catastro a escala real