



TRASLADO DE MEDIDOR

Fecha: Día ____ del mes de _____ del 201____. N° Trámite _____.

Número de MEDIDOR: _____.

TRASLADAR A: _____.

Identificación: _____ Finca 2- _____.

Consentimiento de Propietarios:

Nombre	Identificación	Derecho	Firma

Medio para notificaciones

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____.

Dirección: _____

Solicitante: _____ Firma: _____.

USO EXCLUSIVO DE MUNICIPALIDAD

Observaciones:

_____.

APLICADO BIENES INMUEBLES

Firma Responsable
Fecha: ____/____/____.