



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CHAMBO**

**SOLICITUD**

	aa	mm	dd
FECHA			
Tramite			

Señor/a Jefe de Avaluos y Catastros

Apellidos

Nombres

YO \_\_\_\_\_

**SOLICITO el siguiente trámite** \_\_\_\_\_

---



---



---

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre del Propietario \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria del propietario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE UBICACIÓN**

OBSERVACIONES	CROQUIS

FIRMA DEL SOLICITANTE .....