



DIRECCIÓN DE CATASTRO Y ESTADÍSTICA MUNICIPAL

F.2

CERTIFICADO DE LÍNEA MUNICIPAL

CONDICIÓN DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres Completos			
D.N.I.		CUIT/L	
Domicilio		Nº	
Teléfono celular		fijo	
E-mail			
Aclarar condición del Solicitante (Propietario, poseedor, heredero, etc.)			

FIRMA

--

DATOS DEL INMUEBLE

Calle		Nº	
Barrio		Localidad	
Matricula Catastral			

Datos del Profesional

Apellidos y Nombres Completos	
Domicilio:	
CUIT:	
Teléfono celular:	
Teléfono Fijo:	
E-Mail	

FIRMA

--

Croquis de ubicación (en caso de ser necesario)