

**SOLICITUD DE LÍNEA DE CERCO PARA MENSURA COMÚN****Expediente N° 504 - 0006 - D - 20.... NC(\*)...../...../.....**

Dirección .....N° .....

Entre.....y.....

Localidad.....Departamento .....

**Datos del Propietario (\*)**

Nombre y Apellido.....DNI.....

Domicilio .....Departamento.....

E-Mail .....Teléfono.....

**Profesional Designado por el Propietario (\*)**

Nombre y Apellido.....DNI.....

Profesión.....Matrícula.....

E-Mail.....Teléfono.....

Los abajo firmantes manifiestan lo precedente, en calidad de Declaración Jurada y asumen total responsabilidad por ello, sin perjuicio de remitir a otros Organismos o Entes facultados al respecto.

Firma Propietario (\*)

Firma Profesional (\*)

(\*) Campo obligatorio para llenar

Para mayor información sobre este trámite visitar la página <https://infraestructura.sanjuan.gob.ar/>