

SOLICITUD DE LÍNEA DE CERCO PARA *MENSURA DE POSESIÓN*

Expediente N° 504 - 0007 - D - 20.... NC(*)...../...../.....

CalleN°.....

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

Localidad.....Departamento

Datos del Ordenante (*)

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

DomicilioDepartamento.....

E-MailTeléfono.....

Profesional designado por el Ordenante (*)

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 Ordenante (*)

Firma Profesional (*)

(*) Campo obligatorio para llenar

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