



# INTENDENCIA DEPARTAMENTAL DE FLORIDA

## ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

Fecha

--	--	--

### SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE CASA HABITACIÓN

El que suscribe

Titular de la cédula N°

RUT

Domiciliado en

Localidad

Solicita habilitación del padrón N°

Ubicado en calle

N°

Apto:

### DATOS DE RESIDENCIA ACTUAL DEL GESTIONANTE

El gestionante actúa en calidad de

Propietario

Inquilino

Administrador

Nombre del gestionante

Domiciliado en

N°

Apto:

Llaves depositadas en:

Horario de atención

-----  
GESTIONANTE

-----  
ACLARACIÓN

-----  
TELÉFONO

SELLO  
Recibo en la fecha

--	--	--

Número tasa de gestión

SELLO

--	--	--

-----  
Administrativo