



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