



INTENDENCIA DEPARTAMENTAL DE FLORIDA

DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA

FORMULARIO VERSIÓN
8 / 2022

TRAMITE EN CONSULTA

Fecha

--	--	--

DATOS DEL PROPIETARIO Y/O APODERADO

NOMBRE:		CEDULA DE IDENTIDAD			
DIRECCIÓN:		NUMERO:		APTO:	
DEPARTAMENTO:		LOCALIDAD:			
TELEFONO:		CORREO ELECT:			

DATOS DEL PADRÓN

REGIMEN :		LOCALIDAD:			
PADRON:		UNIDAD:		MANZANA:	
DIRECCIÓN:		SEC. JUDICIAL:			

DATOS DEL TÉCNICO

NOMBRE:		CEDULA DE IDENTIDAD			
PROFESIÓN:		N° CJPPU			
DIRECCIÓN:		NÚMERO:		APTO:	
DEPARTAMENTO:		LOCALIDAD:			
TELÉFONO:		CORREO ELECT:			

OBSERVACIONES:

--

TÉCNICO

PROPIETARIO/APODERADO

CONTRAFIRMA

CONTRAFIRMA

TIMBRE
