



INTENDENCIA DE MALDONADO

SOLICITUD DE CAMBIO DE FIRMA TECNICA

DE: ☐ ARQUITECTURA

☐ SANITARIA

EXPTE.

PADRON:

MANZANA:

S.J.:

BARRIO:

LOCALIDAD:

PROPIETARIO:

TEC. SALIENTE:

REGISTRO No.:

TEC. ENTRANTE:

REGISTRO No.:

TELEFONOS:

FAX:

AVISO:

- La presente solicitud se tendrá por válida, luego de recabar las firmas requeridas, debiendo el técnico estar registrado en este organismo.

- El nuevo técnico reemplazante, se hará cargo de todas las obligaciones que tenía su antecesor en lo que se refiere a las prestaciones de la ordenanza vigente.

- Deberá además firmar todos los recaudos gráficos de las obras por las que asume responsabilidad.

FECHA

--	--	--

FIRMA

FIRMA

Maldonado, ____ de ____ de 20 ____

En la fecha, se autoriza el cambio de firma.

FIRMA