



Intendencia de Maldonado

SOLICITUD DE CAMBIO DE FIRMA TÉCNICA

DE: ☐ ARQUITECTURA

☐ SANITARIA

EXPTE.:

PADRÓN:

MANZANA:

S.J.:

BARRIO:

LOCALIDAD:

PROPIETARIOS:

TEC. SALIENTE:

REGISTRO N.º:

TEC. ENTRANTE:

REGISTRO N.º:

TELÉFONO:

CORREO:

DOMICILIO:

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 por las obras que asume responsabilidad.

Timbre
Profesional

FIRMA PROPIETARIO

FIRMA TÉCNICO

FECHA

ACLARACIÓN DE FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA

Maldonado, _____ de _____ de 20____

En la fecha, se autoriza el cambio de firma.

FIRMA