



Trámite N°: _____

SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE GRAVAMEN

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante: _____

Documento de identificación #: _____

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Telf. _____ Telf. _____

Fax _____ Email: _____

II. DATOS DEL INMUEBLE AFECTADO

Nombre del Propietario: _____

Documento de identificación (física o jurídica) #: _____

En caso de persona jurídica, nombre del representante legal: _____

Documento de identificación del representante legal #: _____

N° de finca: _____ Distrito: _____

Dirección: _____

Firma del Solicitante

Firma del Propietario

III. REQUISITOS

1. Formulario de trámite debidamente lleno, sin tachaduras.
2. Fotocopia de la cédula del solicitante y propietario en caso de ser persona física.
3. En caso de sociedades aportar Personería Jurídica vigente (Original o copia certificada, con tres meses de expedida como máximo).

NO LLENE ESTE ESPACIO, ES PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD

Expediente de la notificación _____ PC _____

Eliminación del gravamen () Si () No Aplicado el día ____ - ____ - ____

Observaciones: _____

Formulario recibido por: _____ a las _____ horas del día ____ / ____ / ____ /

Cantidad de folios recibidos: _____ Firma del funcionario: _____

Observaciones del plataformista: _____

✂ _____

Nombre solicitante: _____

N° Trámite: _____

Formulario recibido por: _____

Día ____ / ____ / ____