

Traspaso de Bienes Inmuebles

Propietario:	Número de cédula:	
Representante Legal:	Número de cédula:	
Número de teléfono		
Dirección fiscal:		
Provincia: Distrito:	Cantón: Número de folio real Número de trámite	
Motivo del reclamo o BRINDARLE MEJOR ATENO	trámite: (FAVOR SER MUY ESPECIFICO EN ESTE ESPACIO PAI CION AL TRAMITE)	λ
		_
		_
Requisitos:		
√ Fotocopia del plano c	atastrado.	
✓ En caso de sociedade	s anónimas personería jurídica.	
Firma del solicitante:		
Firma y sello de Plataforn	na:	