



Municipalidad de la Ciudad de Asunción
Dirección de Catastro Municipal

**SOLICITUD
MODIFICACIÓN DE DATOS
DE PROPIEDAD INMOBILIARIA**

FECHA

**Señor/a
Intendente Municipal
Presente**

El / la que suscribe, solicita el servicio municipal descripto más abajo:

Fraccionamiento <input type="checkbox"/>	Unificación <input type="checkbox"/>	Modificación de Copropiedad <input type="checkbox"/>
Copropiedad <input type="checkbox"/>	Anexión <input type="checkbox"/>	Complejos Habitacionales <input type="checkbox"/>

NOMBRE(s) Y APELLIDO(s) DEL PROPIETARIO - CONTRIBUYENTE

Documento / C.I.C Nº	RUC (REGISTRO ÚNICO)	RMC (Registro Municipal del Contribuyente)	
Dirección		Nº Casa	Barrio
Ciudad	Cta. Cte. Catastral	E-MAIL	Teléfono

RAZÓN SOCIAL

Nombre (s) y Apellido(s) del Representante Legal de la Entidad

Documento / C.I.C Nº	RUC (REGISTRO ÚNICO)	RMC (Registro Municipal del Contribuyente)	
Dirección		Nº Casa	Barrio
Ciudad	Cta. Cte. Catastral	E-MAIL	

DATOS DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA

Cta. Cte. Catastral

1.	3.
2.	4.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL FIRMANTE DEL PROYECTO

Nº de Patente del Profesional Municipal	Documento / C.I.C. Nº	Profesión

DATOS DEL AUTORIZADO

Nombre y Apellido del Autorizado para tramitar:	
Documento de Identidad (adjuntar copia autenticada)	
Carnet de Gestor Nº	

<p>.....</p> <p>Firma</p> <p>Aclaración:</p> <p>Propietario (Contribuyente) o Autorizante</p>	<p>.....</p> <p>Firma</p> <p>Aclaración:</p> <p>Representante Legal o Autorizado</p>
--	---