



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTÓN RIOVERDE

Especie Valorada
\$. 1,00

0004340

TRÁMITE

La Tesorería Municipal

Solicitud:

Yo, _____ Con Cédula de Identidad No. _____

solicito se proceda a realizar la medición de mi solar ubicado en la Parroquia _____

_____ del cantón RIOVERDE.

Informe de Linderación

(Espacio que debe llenar el Inspector)

Norte en _____ mts. Con _____

Sur en _____ mts. Con _____

Este en _____ mts. Con _____

Oeste en _____ mts. Con _____

Dando un Área total de _____ m²

Rioverde, a _____ de _____ de 20_____

INSPECTOR