

000000530

FORMULARIO DE RECLAMO N° RL (secuencial)

Fecha:

Enero 29-2013

Recibido por:

Luis Del. Olvera D.

Señor Dra. Daniel Ferrín S.
DIRECTOR DE AVALÚO, REGISTRO Y CATASTRO
GADM del Cantón Manta

Luis Del. Olvera
30-1-13

8145

DIRECCIÓN PRINCIPAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL:	<u>Espejoza Juarez</u>	RUC:	
NOMBRES Y APELLIDOS:	<u>Marcela Espinoza</u>	C.I.	<u>091466980-9</u>
DIRECCIÓN PRINCIPAL	<u>Costa Azul H2. B6</u>	TEL. CONVENCIONAL:	
	<u>Lot. 20</u>	TEL. CELULAR	<u>0999769472</u>
		E-MAIL:	

CLAVE CATASTRAL N° 2205120Petición: Ingreso de Construcción

Indicar con "x" quien solicita: Contribuyente X Responsable Tercero
Nombre: Marcela Espinoza
C.I.: 091466980-9
Firma del solicitante: Marcela Espinoza

Para uso exclusivo de la dirección de Avalúo, Registro y Catastro

Informe del Inspector:

Nombre Firma del inspector

Informe Técnico:

Nombre Firma del Técnico

Departamento de rentas: sírvase realizar la reliquidación de la clave mencionada de acuerdo a lo siguiente:

Aprobación:

Director de Avalúos, Registro y Catastro

Para uso exclusivo del Departamento de Rentas

Observación: