

FORMULARIO DE RECLAMO N° RL

Fecha:

103063
20 Enero 2013

Recibido por:

Catalina Verc

Señor

Arg. Daniel Temn.

DIRECTOR DE AVALÚO, REGISTRO Y CATASTRO

GADM del Cantón Manta

DIRECCIÓN PRINCIPAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL:	RUC:
NOMBRES Y APELLIDOS: Reyes Pachay Monica	C.I. 130844737-2
DIRECCIÓN PRINCIPAL: Reyes Pachay Monica	TEL. CONVENCIONAL:
	TEL. CELULAR:
	E-MAIL:

CLAVE CATASTRAL N°	4031068.000
--------------------	-------------

Petición:	Cumplir p.e.o. Predios d'tos Eusp. 24-01-14 08:30.
-----------	---

Indicar con "x" quien solicita:	Contribuyente	Responsable	Tercero
Nombre:	Garcia Segundo		
C.I.			Firma del solicitante

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: sirvase 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:

Adjuntar C.C. 14.