



SECRETARÍA DE PLANEAMIENTO URBANO
DIRECCIÓN GENERAL DE CATASTRO

Formulario
F.CAT.05
Revisión 13.0

CAMBIO DE DOMINIO

ADREMA Nº _____

Apellido y Nombre del Solicitante: _____

C.U.I.L.: _____

Carácter: Titular Apoderado Gerente Presidente Otro.

Domicilio Real: _____

Teléfono: _____ cel: _____

REQUISITOS (fotocopias):

-Título.

-Visualizar Originales.

-Abonar Tasa de actuación administrativa de **\$ 52,00** art. 64 Inc. A.

Firma.

Aclaración.