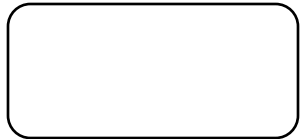




FICHA DE RECEPCION DE FOLIOS

EMPRESAS



Nombre de la empresa:

Dirección de notificación de la empresa:

Teléfono de la empresa:

Correo electrónico de la empresa:

_____. _____

NIT de la empresa:

Nombre del representante legal:

Nombre del vendedor:

Nombre y firma de quien entrega la papelería:

Requisitos aprobados según Concejo Municipal, Acta No.66-2017 y artículo 10 del decreto numero 15-98.

Requisitos indispensables para poder operar:

____ Copia de escrituras. ____ Copia de la razón del registro de la propiedad. ____ Numero de NIT de la empresa
____ Número de teléfono.

Requisitos no indispensables:

____ Aviso Notarial ____ Copia de DPI del representante legal ____ Dirección para Notificaciones
____ Correo electrónico.

Nombre completo de quien recibe:

Catastral:

Dirección Asignada:

Número de Expediente:

Matricula:

Correlativo de control de expediente:

Técnico Encargado de la Inspección: _____

Operador del folio en el sistema GL:
