

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA TASA POR SERVICIOS GENERALES**

Circ.:		Secc.:		Fracc.:		Manz.:		Parc.:		Pol.:		U.F		UC	
Padrón:						Partida:						EDES UR:			

**CAMBIO DE TITULARIDAD**

Apellido y Nombre/s:																	
D.N.I.:						Tel.:						E-mail:					

**CO-TITULAR**

Apellido y Nombre/s:															
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CAMBIO DEL DOMICILIO DE INMUEBLE**

Localidad:								Código Postal:								
Calle:						N°:			Piso:				Depto.:			

**DOMICILIO DEL DOMICILIO DEL TITULAR**

Localidad:								Código Postal:								
Calle:						N°:			Piso:				Depto.:			

**DOMICILIO DEL DOMICILIO DE ENTREGA**

Localidad:								Código Postal:								
Calle:						N°:			Piso:				Depto.:			

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (Original y copia)**

D.N.I.
Contrato Social + Acta de designación o poder (en caso de corresponder)
Escritura (con inscripción en Registro de la Propiedad)
Recibo de Tasa por Servicios Generales (última cuota vencida)
Recibo de EDESUR
Recibo de ARBA
Sellado

**ANTECEDENTES:**

--

Firma del solicitante

Aclaración

Tipo y N° de documento

Firma:	SELLO DE ENTRADA
Aclaración:	
N° de Legajo:	