



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO CARCHÁ
DEPARTAMENTO DE ALTA VERAPAZ
ADMINISTRACIÓN 2020-2024

DIRECCION DE PLANIFICACION MUNICIPAL
URBANISMO

SOLICITUD DE ALINEACION Y NOMENCLATURA

Fecha: ____/____/____

Señor:
Alcalde Municipal de San Pedro Carcha A.V.
Su despacho

Atentamente, me dirijo a usted, para solicitarle que me sea extendida;

ALINEACIÓN **NOMENCLATURA**
NUEVA MISMA DIRECCIÓN LITERAL _____

SELLO MUNICIPALIDAD

Interesado: _____,
quien me identifico con Código de DPI: _____ y No. de Teléfono:
_____, Dirección del Inmueble: _____
_____, identificado en los registros de Catastro Municipal con la tarjeta No:
_____.

Para ello me comprometo a cancelar la Tasa Municipal, así como a llenar los requisitos correspondientes que para el efecto se requieran. Adjunto a la presente:

- ✓ **Constancia de inscripción de IUSI.** (Catastro Municipal)
- ✓ **Fotocopia de solvencia de tránsito con vigencia de 30 días calendario.** (Juzgado de Asuntos Municipales)
- ✓ **Fotocopia de solvencia municipal con vigencia de 30 días calendario.** (Tesorería Municipal)
- ✓ **Fotocopia de DPI.**

FIRMA

TRABAJANDO

POR AMOR A MI PUEBLO

LAJ K'ALEB'AAL



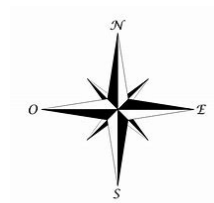
PARA USO DE URBANISMO:

NOMENCLATURA ASIGNADA:

ALINEACIÓN:

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE

Coordenadas _____



FECHA DE INSPECCIÓN: _____

INSPECTOR: _____