



SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE EJECUTORIA

1. Tipo de Licencia

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN |
| <input type="checkbox"/> RECONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> PARCELACIÓN |
| <input type="checkbox"/> R.P.H. | <input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN |

Número de Resolución: _____

Fecha de Expedición: ____ / ____ / ____

Fecha de Notificación: ____ / ____ / ____

Fecha de Ejecutoria: ____ / ____ / ____

2. Datos del Solicitante

Número de Identificación: _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Solicitud: ____ / ____ / ____

Notas:
