



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL TRIBUTARIO
 TEL. 2205-2000 FAX. 2205-2023 EXT. 104
SOLICITUD DE TRÁMITE INMUEBLE



Inmueble			
Otro		Fecha:	Hora:

Yo. _____

DUI:		Teléfono:	
-------------	--	------------------	--

Ubicación: _____

Correo Electrónico: _____

Por este medio me dirijo a ustedes para solicitar inspección de:

Nuevos Servicios Municipales		Traspaso	
Calificación de Inmueble		Modificación de Tarifa	
Desmembración		Cierre de Cuenta por Inmueble	
Recalificación de Inmuebles		Otros	

En el Inmueble Propiedad de:

Ubicado en:

Observación: _____

Requisitos:

❖ Fotocopia de Escritura Pública, Contrato de Arrendamiento o Promesa de Venta	
❖ Fotocopia de Escritura Pública de Constitución de Sociedad	
❖ Fotocopia de DUI y NIT de Propietario	
❖ Fotocopia de DUI y NIT de la Sociedad o Representante Legal	
❖ Fotocopia de Fondo de Vialidad Vigente de Propietario o Representante Legal	
❖ Solvencia Municipal	
❖ Fotocopia de último recibo de CAESS o DEL SUR	

Firma de Propietario	Firma de Quien Recibe