

Nº de ingreso: _____

Fecha: _____

Nº Boleta: _____

Me permito solicitar a Usted. se sirva certificar lo siguiente:

Certificado de ESTADO DE LA VIVIENDA

de la propiedad ubicada en la calle o pasaje _____

Sector: _____

cuyo Nº de Rol de Avalúo es _____

IMPRESA DIGITAL COLOURS S.P.A. • RUT: 76.315.975-2 • F/FAX: 56-2-2.421.8855 contacto@digitalcolours.cl • San Francisco 387 • Santiago

Agradece su atención y saluda atte.

FIRMA: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

R.U.T.: _____ TELÉFONO _____ E-MAIL: _____

Adjuntar: Plano de ubicación de la propiedad.