SOLICITUD UNICA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANTIOQUIA

SR. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANTIOQUIA

YO.		
DNI:	**RUC:**	**Email:**
DOMICILIO:		
DOMICILIO FISCAL:		
		TEL.

SOLICITO A UD. LO SIGUIENTE:

LICENCIAS:

R. CIVIL ☐

AUTORIZACION ☐

SERVICIOS ☐

OTROS ☐

OTROS:

ADJUNTO:

RECIBO DE PAGO		
DOCUMENTO DE COMPRA Y VENTA		
PLANO		
MEMORIA DESCRIPTIVA		
DNI		

HUELLA

ANTIOQUIA …….DE……2025

FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE