

Solicitud de Tasación

Datos del/los Solicitante/es

* 1er. Titular

www. anv.gub.uy

PERSONALES:												
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE		2do. NOMBRE						
N° DOCUMENTO	FECHA NA	L ACIMIENTO	LUGAR DE	NACIMIENTO	NACIO	NALIDAD	ESTADO CIVIL					
Cónyuge (apellido/ non	nbre):			Nº documento:	Separaci	ón de bien	es: SI NO					
					Persona	s a cargo:	SI□ NO□					
DOMICILIO		País:										
Calle		Departamento:										
N° Puerta:		Doctol	Localidad:									
N Fuerta.	Αριο		/ torre Codige	Postal: Manzana: Solar: S. Judicial:								
Teléfono: Celular:												
LABORALES												
					Ingresos	mensuale	S:					
			Vinculación con BHU: SI NO									
Dirección:			reietono									
RUT:												
DIRECCIÓN POSTAL PARA EL ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN (Llenar en caso que sea diferente a la del domicilio):												
- ··				•	País:		,					
			/Torre: Códiao	Postal:	Departamento: Localidad:							
	Teléfono: Teléfono eventual:						r: S. Judicial:					
10.0.0.0					Manzana	. 0014	i. O. Judiciai.					
* 2do. Titular												
* 200. Hitotul												
PERSONALES:												
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE	2do. NOMBRE		2do. NOMBRE					
N° DOCUMENTO	FECHA NA	ACIMIENTO	LUGAR DE	NACIMIENTO	NACIO	NALIDAD	ESTADO CIVIL					
Cónyuge (apellido/ non	nbre):			Nº documento:	1 '		es: SI NO					
					Persona	s a cargo:	SI NO NO					
DOMICILIO					País:							
Calle			Departar Localidad									
N° Puerta:	N° Puerta: Apto.: Block/Torre: Codigo Postal					Manzana: Solar: S. Judicial:						
Teléfono:	· ·	Celular:			11101120110		or or an oran					
Telefolio.		Celulai.		E-mail:								
LABORALES												
Ocupación:					Ingresos	mensuales	3:					
Act. Económica:		Vinculación con BHU: SI ☐ NO ☐										
Dirección:		Teléfono:										
RUT:												
DIRECCIÓN POSTAL PARA EL ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN (Llenar en caso que sea diferente a la del domicilio):												
Calle					País:	nonto:						
N° Puerta:	Apto.:	Block	/Torre: Código	Postal: Departamento: Localidad:								
Teléfono:		Teléfo	no eventual:		Manzana		r: S. Judicial:					

Datos del inmueble

UBICACIÓN DEL BIEN OFRECIDO EN GARANTIA

DEPTO.: SE	C. JUD.:	LOCALIDAD:		PADRÓN:					
CALLE:		N°	UN	IIDAD:	BLOQUE:	GARAGE:			
ESQUINA:						MANZANA:	SOLAR:		
ENTRE LAS CALLES:									
Mts: FRENTE AL:	Αl	_A CALLE:							
MTS. FRENTE AL:	АІ	LA CALLE:							
ÁREA DEL TERRENO:	ÁF	REA EDIFICADA:			DISTA	NCIA A ESQUINA:			
Tipo Construccion: Tradicional		Régimen:	Comun			PC Antecedente			
Prefabricada pesad	а 🗆		Horizontal			Plano de Mensura			
Prefabricada Livian	а 🗆		Otra			Reglamento de copropiedad			
Mixta									
ESCRIBANO DESIGNADO:		C. I.:							
DOMICILIO PROFESIONAL:		TELEFONO:							
DIRECCION DE E-MAIL:					FIRMA:				
A LOS EFECTOS DE LA VISITA DEL TASAD	<u>OR</u>								
NOMBRE CONTACTO:		AVISADO:							
DIRECCION DE E-MAIL:		TELEFONO:							
FIRMAS SOLICITANTES:	D M	A	OBSERVAC	CIONES:					
SOLICITUD RECIBIDA POR:		FECHA							
NUMERO DE SOLICITUD				ID DE	SISTEMA				