Empresa Pública Metropolitana de Movilidad y Obras Públicas

SERVICIO: Certificación de obras

Fecha: (aaaa/mm/dd)

Datos del solicitante

Nombres y Apellidos:			CC o RUC:
Dirección	Calle:		No:
Parroquia:		Barrio:	Sector:
Teléfono fijo:		Móvil:	Correo electrónico:

Zona de Intervención

Calle Principal:	
Transversal:	
Desde:	Hasta:

Croquis

Requerimiento de Construcción (Reformas viales, muros, bordillos, escalinatas, aceras, etc.)

_____

_____

_____

_____

_____

Acepto que en caso que mi reclamo y/o solicitud sea aceptado o negado, las notificaciones que corresponden las recibiré **UNICAMENTE** en el correo electrónico que detalle anteriormente.

Requisitos:

1) Formulario de Certificación de Obras, llenado correctamente y por duplicado.
2) Copia cédula de ciudadanía y papeleta de votación.
   *La documentación debe ser legible.

_____

Firma del solicitante:
C.C: