

## Formulario de Servicios de Información Cartográfica

FORMULARIO No. \_\_\_\_\_

Depósito a la Cuenta Corriente BCR N° 85472-7 a nombre de la Junta Administrativa del Registro Nacional

Número de Depósito: \_\_\_\_\_

Provincia/Cantón	AREA m <sup>2</sup> ( ) "o" ha ( )		Monto a depositar
	Ortofoto	Cartografía	
Escala 1:1000 ( )			
Escala 1:5000 ( )			
<b>Total:</b>			

Descripción del polígono de interés

Proyección Cartográfica

Coord. E superior izquierda

Coord. N superior izquierda

Coord. E inferior derecha

Coord. N inferior derecha

(Unidades de las coordenadas al metro)

Institución o empresa: \_\_\_\_\_

Nombre de interesado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Observaciones del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_