

Solicitud de Tasación

Datos del/los Solicitante/es

* 1er. Titular

PERSONALES:					
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE	
Nº DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
Cónyuge (apellido/ nombre):			Nº documento:	Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				Personas a cargo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO				País:	
Calle _____				Departamento:	
Nº Puerta: _____ Apto.: _____ Block/Torre: _____ Código Postal: _____				Localidad:	
				Manzana: _____ Solar: _____ S. Judicial: _____	
Teléfono: _____		Celular: _____		E-mail: _____	
LABORALES					
Ocupación: _____			Ingresos mensuales: _____		
Act. Económica: _____			Vinculación con BHU: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Dirección: _____			Teléfono: _____		
RUT: _____			_____		
DIRECCIÓN POSTAL PARA EL ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN (Llenar en caso que sea diferente a la del domicilio):					
Calle _____				País:	
Nº Puerta: _____ Apto.: _____ Block/Torre: _____ Código Postal: _____				Departamento:	
				Localidad:	
Teléfono: _____ Teléfono eventual: _____				Manzana: _____ Solar: _____ S. Judicial: _____	

* 2do. Titular

PERSONALES:					
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE	
Nº DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
Cónyuge (apellido/ nombre):			Nº documento:	Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				Personas a cargo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO				País:	
Calle _____				Departamento:	
Nº Puerta: _____ Apto.: _____ Block/Torre: _____ Código Postal: _____				Localidad:	
				Manzana: _____ Solar: _____ S. Judicial: _____	
Teléfono: _____		Celular: _____		E-mail: _____	
LABORALES					
Ocupación: _____			Ingresos mensuales: _____		
Act. Económica: _____			Vinculación con BHU: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Dirección: _____			Teléfono: _____		
RUT: _____			_____		
DIRECCIÓN POSTAL PARA EL ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN (Llenar en caso que sea diferente a la del domicilio):					
Calle _____				País:	
Nº Puerta: _____ Apto.: _____ Block/Torre: _____ Código Postal: _____				Departamento:	
				Localidad:	
Teléfono: _____ Teléfono eventual: _____				Manzana: _____ Solar: _____ S. Judicial: _____	

Datos del inmueble

UBICACIÓN DEL BIEN OFRECIDO EN GARANTIA

DEPTO.:	SEC. JUD.:	LOCALIDAD:	PADRÓN:		
CALLE:	N°	UNIDAD:	BLOQUE:	GARAGE:	
ESQUINA:	MANZANA:			SOLAR:	
ENTRE LAS CALLES:					
Mts:	FRENTE AL:	A LA CALLE:			
MTS.	FRENTE AL:	A LA CALLE:			
ÁREA DEL TERRENO:		ÁREA EDIFICADA:		DISTANCIA A ESQUINA:	
Tipo Construcción:	Tradicional <input type="checkbox"/>	Régimen:	Comun <input type="checkbox"/>	PC Antecedente	<input type="checkbox"/>
	Prefabricada pesada <input type="checkbox"/>		Horizontal <input type="checkbox"/>	Plano de Mensura	<input type="checkbox"/>
	Prefabricada Liviana <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/>	Reglamento de copropiedad	<input type="checkbox"/>
	Mixta <input type="checkbox"/>				

ESCRIBANO DESIGNADO:	C. I.:
DOMICILIO PROFESIONAL:	TELEFONO:
DIRECCION DE E-MAIL:	FIRMA:

A LOS EFECTOS DE LA VISITA DEL TASADOR	
NOMBRE CONTACTO:	AVISADO:
DIRECCION DE E-MAIL:	TELEFONO:

FIRMAS SOLICITANTES:	D	M	A
OBSERVACIONES:			

SOLICITUD RECIBIDA POR:	FECHA
-------------------------	-------

NUMERO DE SOLICITUD	ID DE SISTEMA
---------------------	---------------