



**MUNICIPALIDAD DE ESCAZU**  
**PROCESO PLANIFICACIÓN Y CONTROL URBANO**  
**SOLICITUD CONSULTA DE**  
**EXPEDIENTE**



|                     |  |        |  |
|---------------------|--|--------|--|
| No. de Expediente:  |  |        |  |
| Nombre Solicitante: |  |        |  |
| Cédula:             |  | Firma: |  |