

DEPARTAMENTO DE CATASTRO

**SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE**

**Para: Urb. Tatiana Noguera – Presidenta de IMAS**

**Identificador:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, titular de **C.I.:** \_\_\_\_\_,  
**RIF.:** \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ del inmueble/terreno ubicado en: **Prr.**  
\_\_\_\_\_, Brr.\_\_\_\_ Urb.\_\_\_\_ Sec.\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_, Brr.\_\_\_\_ Urb.\_\_\_\_ Sec.\_\_\_\_ :  
\_\_\_\_\_, **manzana N°:** \_\_\_\_\_, cll.\_\_\_\_ Av.\_\_\_\_ Crrt.\_\_\_\_ Blv.\_\_\_\_ Trav.\_\_\_\_ Vda.\_\_\_\_ Esc.\_\_\_\_ Cjn.\_\_\_\_ Psje.\_\_\_\_:  
\_\_\_\_\_, cruce con cll.\_\_\_\_ Av.\_\_\_\_ Crrt.\_\_\_\_ Blv.\_\_\_\_ Trav.\_\_\_\_ Vda.\_\_\_\_ Esc.\_\_\_\_ Cjn.\_\_\_\_ Psje.\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **parcela/lote de terreno N°:** \_\_\_\_\_, Casa\_\_\_\_ Edif.\_\_\_\_ Qta.\_\_\_\_ Galpón\_\_\_\_  
Local\_\_\_\_ Oficina\_\_\_\_ Centro Comercial\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ **N° o Nombre:** \_\_\_\_\_, distinguido  
con el **Número Catastral N°:** \_\_\_\_\_; solicito ante el **IMAS** el cambio de nombre del  
titular del servicio de agua potable a \_\_\_\_\_,  
**C.I./RIF:** \_\_\_\_\_. Esto, debido a: \_\_\_\_\_.

Estoy consciente que al formalizar este **cambio de nombre**, soy el nuevo responsable del servicio de agua potable ante el **IMAS**.

Observaciones:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del Propietario  
Teléfonos:

\_\_\_\_\_  
Por el Instituto

**IMAS TRABAJA CON SUS COMUNIDADES**

---

## RECAUDOS A CONSIGNAR:

---

- Formato de solicitud dirigido a la Urb. Tatiana Noguera – Presidenta de IMAS. explicativa del caso. (Entregado en Oficina Comercial).
- Copia de la C.I. del propietario **(persona jurídica solo R.I.F.)**.
- Copia del R.I.F.
- Copia del documento de propiedad registrado **(título de propiedad o título supletorio. En caso de trámites efectuados por arrendatarios; se debe presentar la copia del documento de propiedad igual y el punto 5)**
- Carta donde el propietario autorice el trámite a realizar. **(en los casos que aplique)**
- Solvencia **ORIGINAL** del contrato por el cual factura con el Instituto.
- Copia de recibo de servicio eléctrico.

---

## IMAS TRABAJA CON SUS COMUNIDADES

---