



Su Logo

Procesador:
Teléfono:
Fax:
E-mail:

SOLICITUD DE ESTUDIO DE TITULO A:



PHOENIX
PARALEGAL SERVICES, CORP.

Tel. 787-221-2200 / Fax: 787-777-1075
requestphoenixparalegal@gmail.com

Fecha: ____/____/____

Nombre del Solicitante: _____

Nombre del Dueño Actual (Dominio): _____

Compraventa: Si___ No___

Dirección de la Propiedad: _____

Datos de Inscripción

Datos de Presentación

FOLIO: _____

ASIENTO: _____

TOMO: _____

DIARIO: _____

FINCA #: _____

FECHA DE PRESENTACION:____-____-____

CABIDA: _____

PUEBLO: _____

OBSERVACIONES: _____

