



Querella de Estorbos Públicos

Municipio de Guaynabo | Oficina de Ordenación Territorial

Nombre Completo: _____

Dirección postal y/o física: _____

Correo electrónico: _____

Confirmación de correo electrónico: _____

Teléfono principal: _____

Teléfono alterno: _____

¿Interesa adquirir la propiedad? _____ Sí _____ No

Dirección física del inmueble: _____

¿Ha tomado medidas de mantenimiento o mitigación? _____ Sí _____ No

¿El inmueble está ocupado? _____ Sí _____ No

Fecha conocida de la última ocupación: _____

Fecha de la última vez que vio el inmueble: _____

¿Tiene fotos del inmueble? _____ Sí _____ No

Firma: _____

Al escribir su nombre completo, se considerará que está firmando esta querella. En consecuencia, certifica que la información proporcionada es verdadera y exacta, de acuerdo con su mejor conocimiento y creencia. Además, autoriza al Municipio Autónomo de Guaynabo a contactarle a través de la información de contacto provista en este documento.