



## 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.