



Alfredo Esteban Restrepo Aguirre
Curador urbano segundo de Envigado

AUTORIZACION TAPASOL

Envigado, _____

ASUNTO: Autorización Tapasol

INFORMACION DEL SOLICITANTE: SOLICITANTE ___ PROPIETARIO ___ OTRO ___

Nombre/Empresa: _____

Cédula/NIT: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono/Móvil: _____

INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: _____

Tipo de establecimiento: _____

Dirección: _____

Firma del solicitante: _____

Teléfono: _____

NOTA: Diligenciar completamente para prestarle un mejor servicio.