



Datos Generales Testigos

Testigo 1

Nombre Completo _____

Numero de Identidad _____

Edad _____

Nacionalidad _____

Profesión u Oficio _____

Número de teléfono _____

Domicilio Actual _____

Estado Civil _____

Firma

Testigo 2

Nombre Completo _____

Numero de Identidad _____

Edad _____

Nacionalidad _____

Profesión u Oficio _____

Número de teléfono _____

Domicilio Actual _____

Estado Civil _____

Firma

NOTA: TODA ESTA INFORMACION SE CONSIDERA POR CIERTA YA QUE ES PROPORCIONADA POR LA CONTRAYENTE, POR LO TANTO LA MUNICIPALIDAD DE TELA NO SE HACE RESPONSABLE EN CASO DE DICHA INFORMACION NO SEA LA CORRECTA POR FUTUROS RECLAMOS.