
- COMUNICACIÓN ALTA TASAPI

Agente. Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Dirección:

Población y Provincia:

Email:

Teléfono:

Por medio del presente, como colegiado/ asociado ejerciente,

SOLICITO:

El alta de usuario en la aplicación de tasaciones inmobiliarias TASAPI.

A los efectos oportunos, en _____ a ____ de _____ de _____,

D/D^a. _____

Firmado,

ATT. SECRETARIA COAPI ARAGÓN
C/ San Andrés 6, local. 50.001 ZARAGOZA