

---

**- 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<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Firmado,

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