

PRESUPUESTO DE MEJORAMIENTO

DATOS GENERALES:

Nombre de la persona Derechohabiente: _____

Número de Seguridad Social: _____

Dirección donde se realizará la mejora: _____

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA MEJORA A REALIZAR:

PRESUPUESTO ESTIMADO

\$

Fecha y Firma de la persona Derechohabiente