



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS  
SECCION DE SISTEMA DE INFORMACION GEOGRAFICA  
SOLICITUD DE MAPA TEMATICO

PT-ORT-F082  
Versión 01

■ Nombre  ■ Hora y Fecha  :  /  /

■ Departamento/Institución

■ Propósito

Firma y Sello \_\_\_\_\_  
Exclusivo para el solicitante

### Mapa Temático

- Posee información Georreferenciada. Si  No
- Como desea obtener el mapa.  
Impreso  Digital
- Mapa con información:  
Existente  Adicional

Descripción de la solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y Sello \_\_\_\_\_  
Exclusivo para el SIG