## SOLICITUD DE SEGREGACIÓN-FUSIÓN

Envíe por correo a: Department of Assessments, Abstract Unit, 201 S Jackson Street Room 708 Seattle, WA 98104 (206) 263-2421 Fax (206) 296-0106

PROPIETARIO:				
DIRECCIÓN:	CIUDAD:		ESTADO: G	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	FECH	A DE RECE	PCIÓN DE LA L	LAMADA:
PERSONA QUE RECIBIÓ LA LLAMADA: UNIDAD:		AD:		
Por favor (segreguen) - (fusionen) - (cambi	en) - (cancelen) el o lo	s inmuebles	abajo mencionad	os*:
NÚMERO(S) DE CUENTA IMPOSITIV	'A:			
TODOS UBICADOS EN (IDENTIFICAC				
DESCRIPCIÓN DE LA PROPIEDAD A				
EL OBJETIVO DE LO ANTERIOR ES:				
LA(S) PORCIÓN(ES) A SEGREGAR ES				
SI ESTÁ(N) MEJORADA(S), ESCRIBA	LA(S) DIRECCIÓN(	ES):		
Dirección postal para estados de cuenta imp	nositivos si es distinta	a la anterior		
DIRECCIÓN	CIUDA		ESTADO:	CÓDIGO POSTAL
FIRMA DEL PROPIETARIO			FECHA	

\*La segregación o fusión de predios de ninguna manera garantiza o constituye un terreno en el que pueda construirse legalmente. Confirme con la jurisdicción de la ciudad o el condado correspondiente para ver sus requisitos específicos para construir.

Formulario 54 del DOA (Rev 1/2017)