

Municipalidad de Pitrufoquén

COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD

Detalles de la Solicitud:

ID de solicitud: 0000000223

Tipo de Solicitud: Programa de vacunación

Fecha y Hora de envío: 22 de abril de 2025, 22:15:40

Información del Solicitante



RUT: 13.318.242-K

Nombre y Apellido: Roxana Pamela Rivas Romero

Correo Electrónico de Notificación: roxanarivasr0356@gmail.com

Datos Adicionales Proporcionados:

Nombre Completo:

adawdadawd

Ubicacion Incidente:

[Ver en Google Maps](#)

Descripcion Solicitud:

awdawdadawdawdawdadawd

Fecha Incidente:

22 de abril de 2025

Prioridad Solicitud:

alta

Justificacion Prioridad Alta:

awdawdadawdawdadwadawd

Areas Interes:

No proporcionado

Requiere Permiso Evento:

No

Acepta Terminos:

Sí

Archivos Adjuntos Registrados:

- Sin título.jpg