SOLICITUD PERMISO DE EXTRA	CCIÓN DE ARB	OLADO FECHA:
Al Sr. Intendente Municipal:		
Vengo a través de la presente solicit correspondiente, así como la inte ORDENANZA MUNICIPAL 931/202	ervención de la Ai	utoridad de Aplicación de la
DATOS DEL INTERESADO		
TITULAR POSEEDOF		SOLICITANTE
APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CUIT / DNI:		
	doll	Digue
DOMICILIO LEGAL EN CALLE:	N°: UU	LOCALIDAD:
	MUNIC	IPALIDAD
DEPARTAMENTO:	CP:	PCIA:
TELÉFONO:	CORREO EL	ECTRÓNICO:
NOMENCLATURA CATASTRAL		
CUENTA: NOMENCLATU	RA:	ZONA: MZA: LOTE:
BARRIO:	ZONA TARIF	ARIA:
ESTADO: EDIFICADO BALDIO	POS: MEDI	AL ESQUINA
DATOS PROFESIONAL / AGENTE INTERVINIENTE		
APELLIDO Y NOMBRE: DNI: 39.174.20	7	MATRICULA N°:
DOMICILIO LEGAL EN CALLE:  Los Aztecas	N°: 68	LOCALIDAD: Villa del Dique
TELÉFONO: 3546 - 400080 CORREO ELECTRÓNICO: francoferreyra2019@gmail.com		
MUNICIPALIDAD		
FRANCO EDUARDO FERREYRA		EMILIANO TORRES

Firma y aclaración INTENDENTE MUNICIPAL

Firma y aclaración AGENTE INTERVINIENTE