

San Juan - Rivadavia,.....de.....de 2020

Señor

Intendente Municipal

Dr. FABIAN MARTIN

S. _____ / _____ D.

El que suscribe Sr:.....

D.N.I. N°..... - Mat. N° con domicilio en

.....Departamento:.....

Solicita **CERTIFICADO NUMERICO y/o PERMISO DE REMOCION DE CALZADA / VEREDA;** para la conexión domiciliaria de **Agua, Gas y/o Cloacas;** correspondiente al inmueble ubicado en calle

.....N°.....N.C.N°.....-.....

Propiedad del Sr./a.....LC/LE/DNI N°.....

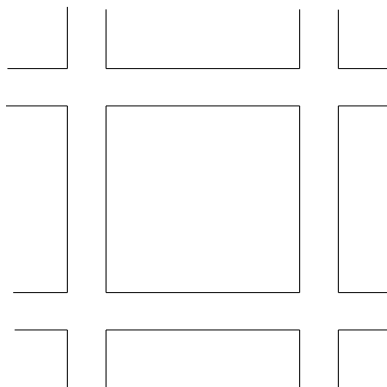
Con domicilio legal en

Se deja constancia que el instalador y el propietario al solicitar el permiso tiene conocimiento de las normas vigentes para la ejecución de la obra contenidas en la Ordenanza N° 1347/03 y serán responsables de cualquier infracción que se pudiera cometer.

Sin otro particular saludo a Ud., atentamente.-

DATOS DE UBICACIÓN

Nomenclatura Catastral N°...../...../.....



.....

Firma Propietario

.....

Firma Instalador