

SOLICITUD DE TRAMITES EN EL DEPARTAMENTO DE SECRETARIA

Alcaldía Municipal de Gualala, Departamento de Santa Bárbara

Yo: _____, Mayor de
edad, Nacionalidad : _____, Profesión: _____
con domicilio y residente en el Municipio de: _____
con tarjeta de Identidad N° _____, con el
debido respeto comparezco ante usted para solicitar lo siguiente:

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

Gualala, Santa Bárbara ___ de _____ del Año _____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

N° Teléfono: _____