

AUTORIZACION

EL suscrito Director Municipal De Justicia de La Ciudad De La Paz, Departamento de la Paz, en uso de las facultades que la ley le confiere, por este medio **AUTORIZA A:** _____, con N° Id _____ para que pueda cerrar la calle desde _____ hasta _____ en el Barrio/Colonia _____ de esta ciudad.

Lo anterior en vista de que el día _____ de _____ del _____ año en curso, se llevara a cabo _____, desde _____ hasta _____.

A LA JEFATURA DE TRANSITO.- COMUNIQUESE.

Dado en la ciudad de La Paz, departamento de La Paz, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil veintiuno.

Limberg Israel Castillo Castillo
Director Municipal de Justicia