

SOLICITUD SIMPLE OFICINA DE PARTES

Respetuosamente viene a solicitar a Usted: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alcaldía | <input type="checkbox"/> Dirección de Inspección General |
| <input type="checkbox"/> Gabinete Sr. Alcalde | <input type="checkbox"/> Dirección de Obras |
| <input type="checkbox"/> Secretaría Municipal | <input type="checkbox"/> Dirección de RR.PP. |
| <input type="checkbox"/> Dirección de Administración y Finanzas | <input type="checkbox"/> Dirección de Tránsito |
| <input type="checkbox"/> Dirección de Aseo, Higiene y Medio Ambiente | <input type="checkbox"/> Departamento de Asistencia Social |
| <input type="checkbox"/> Dirección Asesoría Jurídica | <input type="checkbox"/> Departamento de Rentas |
| <input type="checkbox"/> DIDECO | <input type="checkbox"/> Administración Municipal |
| <input type="checkbox"/> SECPLA | <input type="checkbox"/> Otros: |

Nombre:

Dirección

Firma:

C.I. Teléfono

Adjunta material NO SI

Firma y Timbre Of. De Partes

COMPROBANTE DE INGRESOS

Nombre del Contribuyente:

Ingreso:

Firma y Timbre Of. De Partes





POSTERIORMENTE PRESENTARSE EN

- Alcaldía
- Gabinete Sr. Alcalde
- Secretaria Municipal
- Dirección de Administración y Finanzas
- Dirección de Aseo, Higiene y Medio Ambiente
- Dirección Asesoría Jurídica

- DIDECO
- SECPLA
- Dirección de Inspección General
- Dirección de Obras
- Dirección de RR.PP.
- Dirección de Tránsito
- Departamento de Asistencia Social
- Departamento de Rentas
- Administración Municipal
- Otros