



Rivadavia
Buenos Aires

SOLICITUD DE LICENCIA PREVENTIVA

(Decreto Municipal N° 345/2020)

FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

D.N.I. N°:

DOMICILIO:

TELEFONO CONTACTO:

CARGO:

LEGAJO N°:

Diagnóstico y observaciones:

.....

Documentación acompañada:

.....
Firma del Agente Municipal