



MUNICIPALIDAD DE POSADAS
DIRECCIÓN DE OBRAS PRIVADAS

UBICACIÓN



EXPTE:.....
PERMISO N°:.....
PROFESIONAL:.....
MATRÍCULA N°:.....
DOMICILIO:.....
TEL. FIJO:..... TEL. CELULAR:.....
SOLICITUD:.....

.....
Firma

DOMICILIO

N° FINCA

SEC.	CH.	MZ.	Lot.	Parc.	Dist.	Sola

.....
Firma

OBSERVACIONES:

NOTA: EL AVISO SERÁ SIEMPRE OBLIGATORIO