



DIRECCION DE CATASTRO

	NOTA N°
	Fecha// 20
AL SEÑOR INTENDENTE DR. SEBASTIAN BRAGAGNOLO	
AS.: CERTIFICADO DE PADRON/ BIENES RAIC	CES / DISTANCIA ENTRE FARMACIAS
El que suscribe, se presenta a so	olicitar:
CERTIFICADO DE PADRON	
BIENES RAICES DISTANCIA ENTRE FARMACIAS	
(Marcar con una cruz Tipo de certificado solic	itado)
Para tal trámite adjunto: sellado de presente nota.	e inicio de trámite, fotocopia DNI, y la
Sin otro particular saluda a Ud. atte	
	Firma solicitante
Domicilio Legal Teléfono Mail	





DIRECCION DE CATASTRO

	IN	FO	DI		DE	CV	TΛ	STR	
•	114	\mathbf{r}		/1 -		LA	IA) I K	

Nomenclatura	n°	Adjudicatario: Sup. Cubierta:						
INFORME DE RENTAS:								