

DIVISIÓN TOPOGRAFIA Y CATASTRO

Municipalidad de Santo Tomé

---

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a Ud. tenga a bien incluirme en el padrón de profesionales de la agrimensura, autorizados para actuar en esa ciudad, para lo cual adjunto los datos necesarios:

- Nombre y Apellido: -----
- DNI.:-----
- Título habilitante: -----
- Nro. de matrícula: -----
- Domicilio profesional: -----
- Ciudad: -----
- Domicilio particular: -----
- Ciudad: -----
- Teléfono fijo: -----
- Teléfono celular: -----
- Dirección de correo electrónica: -----

Sin otro particular, lo saludo atte.

-----

Firma

-----

Aclaración