I.MUNICIPALIDAD DE LOS ANDES

SUGERENCIAS : ☐

FELICITACIONES: ☐

DENUNCIAS : ☐

Fecha de Recepción :_____

Nombre del Solicitante :_____

Fono :_____

Dirección :_____

Motivo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ubicación del Lugar:

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del Solicitante

<u>Uso Exclusivo del Municipio</u>

Situación debe ser resuelta por: _____

Fecha y Nº Oficio de Respuesta: _____