



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE RADICACIÓN

Chacabuco, ____ de _____ del 20 ____

Al Sr. Intendente Municipal de la ciudad de Chacabuco

S / D

De mi mayor consideración:

Nos dirigimos a usted en relación a la **renovación de nuestra radicación** en el Ministerio de Asuntos Agrarios de la Provincia de Buenos Aires por la Ley N° 13.175.

Haciendo saber que nuestro certificado de radicación se ha vencido, debiendo ser revalidado al término del plazo de idéntico período por 4 años conforme al Artículo 4° del Decreto N° 510/05.

Sin más saluda muy atte.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Teléfono / contacto : _____



DIRECCIÓN DE **HABILITACIONES**

Remedios de Escalada de San Martín 236 - Teléfono: (2352) 452714 - Chacabuco - (Bs. As.)
Email: habilitaciones@chacabuco.gob.ar