

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE RADICACIÓN

Chacabuco_____de _____de 20____

Al Sr. Intendente Municipal de la ciudad de Chabuco
S/D

De mi mayor consideración:

Nos dirigimos a usted en la 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 radiación se ha vencido, debiendo ser revalidado al término del plazo de idéntico periodo por 4 años conforme al Artículo 4º del Decreto N° 510/05

Sin más saluda muy atte.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Tel/Cel: _____

Mail: _____



DIRECCIÓN DE HABILITACIONES

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