



**MUNICIPALIDAD DE LAMBARE**  
**"EL CERRO LAMBARÉ ES DE LOS LAMBAREÑOS"**  
Avda. Prof. Dr. Luis María Argaña y Cacique Lambaré  
Teléfono: 908 116/118 - Fax: 905 006

Lambaré,.....de.....de 202.....

**SEÑOR**  
**ROSA AGUSTIN GONZALEZ DANS**  
**INTENDENTE MUNICIPAL**  
**E. S. D.**

El que suscribe:.....  
con Documento de Identidad N°:..... domiciliado en la casa de la calle  
.....  
Cuenta Corriente Catastral N°:..... viene por la presente a solicitar  
.....  
.....

Sin otro particular le saludo atentamente.

.....  
FIRMA

**OBSERVACION:**.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

NO SE PERMITE ESCRIBIR ENTRE LOS REGLONES