



I. MUNICIPALIDAD DE FUTALEUFU

NRO.: _____/

SEÑOR.
ARTURO CARVALLO PARDO
ALCALDE I. MUNICIPALIDAD DE FUTALEUFÚ
P R E S E N T E

Futaleufú, ____ de _____ de 20____.-

El (la) que suscribe: _____

Cédula de Identidad: _____ **Teléfono:** _____

Domicilio en calle: _____ **Nº** _____

Población/Sector: _____ **Ciudad:** _____

Efectúo la siguiente denuncia: _____

Lo antes expuesto es de exclusiva responsabilidad del denunciante, la Municipalidad sólo se compromete a verificar los hechos por el denunciante expuesto y a iniciar las acciones que dentro de su competencia le corresponde:

Firma y C.I. Denunciante

Uso Exclusivo Oficina Inspección Municipal
Fecha Acción: _____

Acción Ejercida:

INSPECTOR MUNICIPAL

Vº.....Bº