



BOMBEROS PUERTO SAN JULIAN
SOLICITUD DE INFORME DE INSPECCION.

FUNCIONARIO MUNICIPAL: _____.

TITULAR: _____ DNI Nº: _____.

DOMICILIO A INSPECCIONAR: _____.

UBICACIÓN CATASTRAL: _____.

ACTIVIDAD A DESARROLLAR: _____.

= = = = = El funcionario Municipal que suscribe **SOLICITA:** Que
tenga a bien realizar inspección y posterior informe en el Inmueble
que se detalla dado que se presenta en nuestras oficinas solicitud
de HABILITACIÓN COMERCIAL.- - - - -

DIRECCION DE COMERCIO-MPSJ