

MUNICIPALIDAD



PUERTO SAN JULIÁN
PROVINCIA DE SANTA CRUZ

BAJA CHOFER REMIS

Al Sr. Intendente Municipal

S _____ / _____ D

Puerto San Julián de del.....

quien suscribe.....

DNI, LE,LC,CI N° de años de edad, domiciliado

en de la localidad de

se dirige a Ud. a los efectos de solicitarle la **baja** de mi habilitación como **Chofer de**

Remis, en la Agencia ubicada en

..... de esta localidad. -

Habilitada por Expte. N° Habilitación N°

A tales efectos y dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ord. 3335, que declaro conocer y respetar en lo que a la actividad respecta, adjunto fotocopia de la documentación requerida.

Firma solicitante
Titular Vehículo
Tel / Cel

Firma, Sello y tel. de agencia

Firma y sello de Agente Municipal