



Municipalidad de Coronel Suárez

405 Formulario Reclamo de Servicios Urbanos

Nomenclatura Catastral

Circ.: Secc.: Ch.: Qta.: Fr.: Mz.: Parc.: U.F.:

Cuenta:

Disponibilidad de Servicios

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manifiesta no Tener Alumbrado | <input type="checkbox"/> Manifiesta que el inmueble está Edificado |
| <input type="checkbox"/> Manifiesta no tener Edificado | <input type="checkbox"/> Manifiesta que Edes/Cooper. Le Cobra Alumbrado |
| <input type="checkbox"/> Manifiesta no tener recolección | |

Firma Solicitante
Aclaración
D.N.I

Repuesta:

SI NO Posee el servicio de y el/los motivos son:

.....
.....
.....
.....

Observaciones:

Fecha: ___/___/___

Departamento Catastro, Secretaria de Obras Públicas