



Intendencia de Montevideo

Comisión Especial Permanente del Prado



FORMULARIO

TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE TESTIMONIO	FECHA:
--	--------

DATOS DEL INTERESADO

Nombre:	C.I.:
Domicilio:	Tel:
Fax:	E mail:
Calidad de Solicitante:	

IDENTIFICACIÓN DE LA GESTIÓN

N° de Expediente:
Ubicación:Padrón:
Para ser presentado ante:

COPIAS SOLICITADAS

Expediente completo <input type="checkbox"/>
De foja: a foja:
Planos de fojas:

FIRMA:

ACLARACIÓN: