



DECRETO N° 1.007/2.016.-  
CONCORDIA, 20/09/2.016.-

CONCORDIA,.....

Al Presidente de la Municipalidad de la Ciudad de Concordia.-

**SR. ALFREDO FRANCOLINI.-**

SU DESPACHO:

*Ref. Solicitud de ejecución Obras por el  
Sistema Solidario de Autofinanciación.-*

Por medio de la presente, los abajo firmantes vecinos frentistas de las calles:

.....entre..... y  
....., tenemos el agrado de dirigimos a Usted  
a fin de solicitar la ejecución de obra:.....  
por el Sistema Solidario de Autofinanciación, bajo el Régimen de Contribución por  
Mejoras, para lo cual manifestamos nuestro conocimiento y aceptación a lo  
establecido en la ordenanza N° 23.627/87 y su reglamento.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_



Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_