En la Ciudad de Rawson, _____ _____ del _____

AL SEÑOR PRESIDENTE DEL
HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE
DEL DEPARTAMENTO DE RAWSON
Dr. Ignacio Coronado Saez
S_____/_____D

El que suscribe _____ , D.N.I N°: _____
con domicilio real _____,
se dirige a Usted y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de solicitar:

☐ Barrio/Calle ☐ Espacio Publico/Verde ☐ Imposición ☐ Modificación

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

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, se despide de Ud. Muy atentamente.

D.N.I N°: _____
Teléfono: _____
Email: _____

_____
Firma y Aclaracion

REQUISITOS INDISPENSABLES PARA IMPOSICIÓN DE NOMBRE:

- Nota al Pte. del Honorable Concejo Deliberante del Departamento de Rawson.
- Fotocopia de D.N.I. 1 y 2 hoja del presentante.
- Planilla de firma de los vecinos.

ORDENANZA N° 157-G: La imposición o modificación de nombres a plazas, calles, paseos públicos, espacios verdes, deberá contar con el aval expreso por escrito de al menos 80% de los vecinos residentes en el barrio o villa donde se encuentren.