



**I. MUNICIPALIDAD DE LAS CABRAS
DEPTO. RENTAS**

**INFORME DE LA DIRECCION DE OBRAS PARA TRAMITES DE
PATENTES**

Nombre contribuyente: _____

Giro Comercial: _____

Dirección Comercial: _____

Informe N°--- _____/

ROL AVALUO LOCAL N° _____/

PROPIETARIO DEL LOCAL: _____

N° EXPED : _____

Sector : _____

Zona : _____

Permiso Edificación N° : _____/ Fecha: _____

Certificado Recep. N° _____/ Fecha ; _____

Informe de Zona : _____

Informe de Construcción: _____

Urbano

Rural

Observaciones: _____

Director de Obras Municipales

FECHA: