



I. MUNICIPALIDAD SAN JUAN DE LA COSTA
PUAUCHO - OSORNO

SOLICITUD

Nombre _____

Domicilio _____

Profesión o cargo _____

El que suscribe, se dirige al Sr.
Alcalde de la I. Municipalidad de San Juan de la Costa Don BERNARDO CANDIA HENRÍQUEZ, para
solicitar lo siguiente:

FIRMA

RUT: _____

Teléfono / Celular: _____

PUAUCHO _____ DE _____ DE 201__.-