Concejo Municipal
Municipalidad de San Carlos de Bariloche

ADHIERO A LA SOLICITUD DE DECLARACION DE INTERES: ***COLOCAR TEXTO CORRESPONDIENTE*** CERTIFICANDO LA AUTENTICIDAD DE MIS DATOS QUE DECLARO MEDIANTE LA PRESENTE.

NOMBRE	DNI	DOMICILIO	TELEFONO	FIRMA

Sec. Leg.
Aprob. Acta 7/12