



INTENDENCIA DEPARTAMENTAL DE ROCHA
DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA Y PLNIFICACION URBANA

Sr. Intendente Municipal de Rocha.

El abajo firmante.....

Documento de Identidad N°.....solicita permiso para:

REGULARIZAR	CONSTRUIR	REFORMAR	AMPLIAR	INST. SANITARIA

UBICACIÓN DE LA OBRA:

Calle.....entre.....

y.....de la ciudad de.....

del Departamento de Rocha.

PADRON N°	
MANZANA N°	
SECCION JUDICIAL	
LOCALIDAD	

Se adjunta comprobante de obra en A.T.Y.R. (B.P.S)

Saluda a usted atte.

Propietario

Dirección del Propietario	
Teléfono del solicitante	

Rocha,.....de

Recibido hoy conste.

FUNCIONARIO