



SAN MARTÍN
MENDOZA

San Martín, Mza. de de 2025

Al Sr Intendente

Dr. Rufeil, Raúl

S_____/____D

Quien suscribe,, DNI N°,
con el debido respeto que se merece, domiciliada/o en,
solicito **CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD Y/O FRACCIONAMIENTO**, para la siguiente actividad
(descripción detallada de la actividad que va a
realizar).....Que se
desarrollara en: (ubicación del lugar)

Sin otro particular quedo a la espera de una respuesta favorable.

Adjunto la siguiente documentación:

-
-
-
-

Firma: _____

Aclaración: _____