



Trabajamos para usted

Municipalidad de Atenas

Unidad Técnica de Gestión Vial Municipal



SOLICITUD# INSPECIÓN DENUNCIA

Nombre: _____ cédula: _____

Teléfono: _____ / _____ Fecha: _____

Favor escribir en el siguiente espacio su solicitud o denuncia:

Dirección exacta del sitio: _____

Firma: _____

Informe de la inspección: _____
