

# MUNICIPALIDAD DE ATENAS

Teléfono 2446-50-40 Ext 1015 -1016



## SOLICITUD COBROS

Nombre: \_\_\_\_\_ Ced.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Descripción de la solicitud:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_

Céd.: \_\_\_\_\_