



**Gobierno  
de Junín**

## SOLICITUD CORTE DE RAÍCES

Junín, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**Señor**

**Intendente Municipal**

**Pablo Petrecca**

**S / D**

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito \_\_\_\_\_

---

---

---

Ubicación del inmueble \_\_\_\_\_

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.-

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración firma \_\_\_\_\_

D.N.I. / L.E. / L.C. \_\_\_\_\_

Carácter \_\_\_\_\_

**MESA DE ENTRADAS**

Rivadavia 80

T. 0236 4631600 int. 253

mesadeentredas@junin.gob.ar

  junin.gob.ar