

AUTORIZACION PARA RETIRAR TARJETAS SOCIALES Y/O DOCUMENTACIÓN

Por la presente, autorizo a _____

DNI _____ a retirar de la Subsecretaría de Planificación y Evaluación de Políticas Sociales
-Pilquen- Casa de Gobierno Planta Baja, las Tarjetas Sociales y/o Documentación Varias
correspondiente/s al Municipio de _____

Fecha: _____ 2024.-

.....
(firma y sello del/de la Intendente/a o Responsable del área)