



Municipalidad de Rosario
 Secretaria de Modernización y Cercanía
 Centro Municipal de Distrito
Solicitud de uso de sala

Rosario, de de

Nombre y apellido o razón social:

D.N.I /CUIT:.....

En carácter de :

Utilización de la sala Nro.:

del Centro Municipal Distrito

Fecha:

Importe en concepto de cesión de uso:

.....

.....

Sello de la Repartición

.....

Firma y sello del agente interviniente



Municipalidad de Rosario
 Secretaria de Modernización y Cercanía
 Centro Municipal de Distrito
Solicitud de uso de sala

Rosario, de de

Nombre y apellido o razón social:

D.N.I /CUIT:.....

En carácter de :

Utilización de la sala Nro.:

del Centro Municipal Distrito

Fecha:

Importe en concepto de cesión de uso:

.....

.....

Sello de la Repartición

.....

Firma y sello del agente interviniente