Colegio de Arquitectos
de la Provincia de Buenos Aires
Distrito 9

Mar del Plata, de de 202

Sres.
MUNICIPALIDAD DE
S/D

Asunto: Rectificación da Datos

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo (*nombre y apellido*) ,
Matrícula N° , en mi carácter de profesional actuante en el expediente con N° de VISADO
, solicito se rectifique los datos del QR correspondientes a:

COMITENTE
DOMICILIO DE LA OBRA
CIUDAD
NOMENCLATURA

(*Completar solo los datos a modificar*)

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

.....

Firma profesional