



CORTE DE SERVICIO DE O.S.E.

Montevideo,

de

.

La Firma Comercial _____

Domicilio en la Calle _____

Teléfono _____

Solicita a Ud. **Corte de Servicio Incendio de O.S.E**

Para el Local sito en _____

entre las calles _____

Padrón No. _____ Barrio o Zona _____ - Secc. Pol. _____

Destinado a _____

Referente al apartado/s _____ del informe de Asesoramiento de Fecha _____

Autorizo a presentar y retirar el presente trámite al Sr./a

_____ C.I.: _____

Saluda a UD. Atentamente:

Firma del Solicitante _____

Contrafirma _____

C.I. No. _____

SUB DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS
DEPARTAMENTO I (Técnico y Asesoramiento)
Montevideo, _____ de _____ de _____
El peticionante, exhibió C.I. No. _____
Recibe: _____

DEPARTAMENTO I (Técnico y
Asesoramiento) ARCHIVO
Recibido

Colonia 1665 – Tels. (02) 4009071 al 74 (Interno 7002 – 7004)

Sitio Web: [http:// www.bomberos.gub.uy](http://www.bomberos.gub.uy)