



JUZGADO DE FALTAS

Nº _____ Armstrong _____ de 20__

Juzgado de Faltas

Municipalidad de Armstrong

De mi mayor consideración:

D.N.I Nº _____ , con domicilio en calle _____ Nº _____
de esta ciudad, que por medio de la presente vengo a efectuar el siguiente reclamo:

Por lo expresado anteriormente solicito la intervención de quien corresponda para la resolución del mencionado problema.

Al aguardo de una pronta y favorable respuesta, saludo atentamente.

Firma y aclaración

CONSTANCIA PARA EL CONTRIBUYENTE

www.armstrong.gov.ar

JUZGADO DE FALTAS Reclamo

Apellido y nombre: _____

D.N.I. Nº: _____

Domicilio: _____

RECLAMO Nº _____ *

*para realizar el seguimiento del expediente

*sello ingreso trámite

Firma y aclaración

Firma y aclaración
*responsable Juzgado de faltas

