



FORMULARIO

SOLICITUD SERVICIO DE CORTE VIA PÚBLICA

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido, Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

DNI / CUIL: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Motivo de Corte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calles a Cortar/ Lugar Específico de Corte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fecha de Corte: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Horarios: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTA:

- ✓ EL Siguiete Trámite Debe Inicialse con 5 Días de Antelación.
- ✓ No se otorgan permiso de Corte en Corredores Rápidos y tampoco casco Céntrico.
- ✓ Dicho Trámite debe ser solicitado en Mesa de Entradas Transito (Los Regionales, Esq. Santa Fe).

ATENTAMENTE.

X

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

“Versión 01: 03/2018”

Dirección de Tránsito Municipal –Municipalidad de S.F.V .de Catamarca – Catamarca. R.A.CP: K4700EMV.

E-m@il: [transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar](mailto:transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar)

Página web: [www.catamarcaciudad.gob.ar](http://www.catamarcaciudad.gob.ar)