

**AÑO 2014**  
**RAMALLO**



**MUNICIPALIDAD DE RAMALLO**  
**DIRECCION DE HABILITACIONES**  
**TASA POR SERVICIOS ESPECIALES DE LIMPIEZA e HIGIENE**

**HABILITACION N° .....**

**FECHA ..... DE ..... DE 2014**

**INICIADO POR: .....**

**RESPONSABLE: .....**

**RUBRO: TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS**

**DOMICILIO PARTICULAR: .....**

**VEHICULO: ..... DOMINIO: ..... AÑO: .....**

**T.E.: .....**