



*Municipalidad de Olavarrta*

**Anexo C del Decreto N° 1734/13**

**FORMULARIO DE SOLICITUD- REGISTRO DE CONSULTORAS**

---

Nombre de la firma:

Dirección:

Localidad:

Partido:

Teléfono:

Código Postal:

---

**Responsable técnico:**

Apellido y Nombre:

Cargo:

Documento:

Domicilio:

Piso:

Depto.:

Localidad:

Partido:

Teléfono:

Código Postal:

---

**Responsable Legal:**

Apellido y Nombre:

Cargo:

Domicilio:

Piso:

Depto.:

Localidad:

Partido:

Teléfono:

Código Postal:

---

**Evaluación de Impacto Ambiental que puede abordar:**

Integral: si/no

Parcial (indicar que aspectos)

---