

Olavarría, ____ de _____ de 202__.-

Al Señor

Intendente Municipal

S / D

Ref.: Solicitud de Licencia de Taxi – Alta de Actividad

De mi mayor consideración:

Quién suscribe, _____, DNI N° _____,
con domicilio en _____, de Olavarría, teléfono _____,
me dirijo a usted a fin de solicitar se me otorgue Licencia de Taxi para la prestación del servicio público de transporte de pasajeros en el Partido de Olavarría. Manifiesto que cumplo con los requisitos exigidos por la Ordenanza Municipal vigente y me encuentro en condiciones de presentar la documentación correspondiente.

Sin otro particular, quedo a la espera de una respuesta favorable, saludo atte.

Firma

Aclaración: _____

DNI: _____

Tel: _____