I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE



SOLICITUD DE DEVOLUCION Nº

210 8099 0296

50 Professionales Tembres 16228307-Viene en solicitar la devolución de \$ 6365
Me Nombre del Peticionario Rut.
Cancelados en exceso según giro del Departamento de Obros M. Nº 633547 de Folio de
Fecha 81/10/2014 por concepto de Cattyrodo de destino
V) 1/
22 (10/2014 X/mel/
22/10/2014 /Fecha Firma del Interesado
INFORME TECNICO
1217 - 1
Procede devolución de \$ No procede devolución.
Causa de la devolución Interesado desiste del tramile de
Observaciones Certificado de destina.
Z3/10/2014-
Fecha Director
ORRAS
CHIGUALHIGUAYANTE, 24 OCT 2014
Nº 2047 VISTOS: estos antecedentes; el Decreto Alcaldicio sobre delegación de atribuciones alcaldicias; la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales y en uso de las facultades legales contenidas por la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
DECRETO
Procédase por la Dirección de Administración y
Finanzas a la devolución solicitada.
Impútese el gasto respectivo al Item "Devoluciones o Imprevistos", del presupuesto Municipal Vigente.
ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.
CURA
SHICIPALION CONTRACTOR
S SECRETARIO M ALCALDE
CHIOLONO CHI
SECRETARIA MUNICIPAL SUPECCIÓN SUPECCIÓN SUPECCIÓN SUPECCIÓN SU ALCALDE

2da. Copia - Secretaria Municipal