



Nº 0336

15-04-2015

Fecha

Firma del Interesado

Procede devolución de \$ 13.429.- ☒ No procede devolución. ☐

Causa de la devolución Ya se dio de alta al niño de la Unidad 2 en el hospital de

Observaciones _____

Fecha _____



CHIGUAYANTE, 20 JUL 2015

Nº 1769. / 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.

Finanzas a la devolución solicitada.

Impútese el gasto respectivo al ítem "Devoluciones del presupuesto Municipal Vigente,

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



SECRETARIO MUNICIPAL



Secretaria Municipal



ALCALDE

**SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE**

RECIBIDO 20 JUL 2015 HORA 14:30

PROCEDENCIA: Alcaldía.

FIRMA: USUL