



FECHA

DENUNCIA N°

Dirección de Cuerpo de Inspectores de Comercio e Industria

Municipalidad Del Pilar

Rivadavia 684, 2° piso, Pilar Tel. 4669200 int. 9354

Cuerpodeinspectores@pilar.gov.ar

FORMULARIO DE DENUNCIA

DATOS DEL DENUNCIANTE

APELLIDO

NOMBRE

DOMICILIO

LOCALIDAD

TEL :

DATOS DEL DENUNCIADO

RAZON SOCIAL O NOMBRE Y APELLIDO

DOMICILIO

LOCALIDAD

RUBRO

MOTIVO DE LA DENUNCIA

(MARQUE CON UNA CRUZ)

FALTA DE HABILITACION	
FALTA DE HIGIENE	
OCUPACION VIA PUBLICA	
RUIDOS MOLESTOS	
MERCADERIA VENCIDA	
VTA DE BEBID.ALCOHOL SIN LICENCIA	
VTA DE BEBID ALCOHOLICAS A MENORES	

OTROS MOTIVOS:

.....
FIRMA

Ubique su lugar en la manzana

.....
ACLARACION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>