



SOLICITUD DE DESARCHIVO

San Justo, a los..... días del mes de..... del año 20.....-

Apellido y Nombre:

D.N.I. :..... Profesional Autorizado

Domicilio:..... Nº:.....

Localidad:..... Partido:.....

Correo Electrónico:..... Teléfono:.....

DATOS DEL EXPEDIENTE :

Nº de Visado:..... Fecha:.....

Dirección de la Obra:.....

Otros datos de la Obra:.....

Solicito copia de :

- Expediente Completo
- Boletas
- Contrato y anexa
- Otros

Cuáles?.....
.....

MOTIVO DEL DESARCHIVO:

.....
.....
.....
.....

Nota: Recuerde que la documentación solo podrá ser retirada por el profesional.-

Firma: Aclaración:

Matrícula Nº:

Recepcionó