

_____, de _____ de 20____

Señor
Director Provincial de Evaluación de Impacto Ambiental
Ing. Federico Jarsun
S/D

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Ud., a los efectos de solicitar el Permiso de Instalación y Funcionamiento para un sistema destinado a _____, perteneciente a _____ (persona física o persona jurídica), ubicado/a ubicarse, en el domicilio de calle _____, de la localidad de _____, partido de _____, a cuyo efecto acompañamos la documentación requerida por la Resolución 87/13.

Profesional responsable de la presentación
Aclaración:

Titular o apoderado acreditado
Aclaración:

AREA ANTENAS
DIRECCION PROVINCIAL DE EVALUACION DE IMPACTO AMBIENTAL

ATLÀNTICA CONSULTING GROUP S.A.

Registro de Consultora O.P.D.S. N° 185
Bolívar N° 2591 PA (7600) Mar del Plata
Tel/Fax: (0223) 4924775 – info@acgconsultora.com.ar