

Ciudad Autónoma de Buenos Airesde20...

Señores

Oficina de Archivo de planos Domiciliarios

De la Ciudad de Buenos Aires

**Por la presente(nombre y
apellido) (nro de DNI)..... en mi carácter de administrador de
la finca sita en(dirección) autorizo a
Montecchi Karen Valeria DNI 38.942.484 a diligenciar una copia de
Plano de Obra Sanitarias ante la Oficina de Aysa de Archivo de Planos
Domiciliarios de la Ciudad de Buenos Aires.**