



Santa Fe, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la presente solicito lo siguiente

<b>Tipo de Operación</b>  <i>(Seleccionar solo una opción)</i>	<input type="checkbox"/> Creación de Repartición <i>(Se requiere la creación de una nueva repartición)</i>		
	<input type="checkbox"/> Modificación de Repartición <i>(Solamente piso y teléfono)</i>		
	<input type="checkbox"/> Baja de Repartición		
	Nombre de la Repartición a crear		
	Repartición anterior <b>(si la hubiera)</b>		
	Área a la que pertenece <b>(Obligatorio)</b>		
	Organismo		
	Domicilio		Nro.:
Tel. Móvil		Tel. Fijo:	
Correo de contacto			

Aclaraciones:

- Los datos solicitados en la presente ficha son obligatorios.
- La presente solicitud debe realizarse con al menos 48 horas hábiles de antelación.

**Solicitante** *(Debe ser el responsable del área solicitada)*

Como responsable del área \_\_\_\_\_ solicito creación de la repartición.

**Firma del Solicitante** \_\_\_\_\_

**Aclaración** \_\_\_\_\_

**Autorización de Creación**

Entiendo que mediante la presente estoy autorizando la creación de la Repartición previamente explicitada en el presente formulario.

**Firma del responsable de** \_\_\_\_\_

**la Subsecretaría Legal y Técnica**

**Aclaración** \_\_\_\_\_