



PROVINCIA DE LA PAMPA

*Instituto Provincial Autárquico de Vivienda*

**FORMULARIO DE IMPUGNACION**

Localidad.....

Yo..... D.N.I..... Cel.....

Email.....

Impugno a.....

Por.....

.....

.....

.....

.....

Adjunta documentación: SI - NO

Firma:

Aclaración: