

Usuarios Testigos

Formulario de observaciones

Fecha de Observación...../...../..... Hora.....
Línea de colectivo..... Interno N°.....
Lugar..... Destino.....
Horario..... N° de Tarjebus.....
Inconveniente/Observación.....
.....
.....
.....

Nombre y Apellido.....
Dirección.....
Teléfono.....

Usted puede entregar este formulario en el Concejo Deliberante Donado 151 6to. Piso,
TE 5506913 (de 9 a 13 hs.) o ingresando en la página www.hcdbahiablanca.gov.ar

Usuarios Testigos

Formulario de observaciones

Fecha de Observación...../...../..... Hora.....
Línea de colectivo..... Interno N°.....
Lugar..... Destino.....
Horario..... N° de Tarjebus.....
Inconveniente/Observación.....
.....
.....
.....

Nombre y Apellido.....
Dirección.....
Teléfono.....

Usted puede entregar este formulario en el Concejo Deliberante Donado 151 6to. Piso,
TE 5506913 (de 9 a 13hs.) o ingresando en la página www.hcdbahiablanca.gov.ar