

# CAMBIO DE DOMICILIO POSTAL

Gerencia General de Grandes Consumidores



Mar del Plata, .....

**SEÑORES OBRAS SANITARIAS**  
**S/D**

---

Por la presente manifiesto que es mi intención recibir las facturas de Obras Sanitarias de la cuenta N° ..... en el siguiente domicilio:

Calle ..... N°.....

Código Postal..... Localidad.....

TELEFONO PARA CONTACTO: .....

E-MAIL: .....

Cuenta N°	
Calle	
N°	
Codigo Postal	
Localidad	
N° de telefono:	