



<b>NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO</b>	
CONSTANCIA DE MODO HONESTO DE VIVIR	
<b>OBJETIVO DE TRAMITE O SERVICIO</b>	
<b>DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL TRAMITE O SERVICIO</b>	
SECRETARIA	
<b>DIAS DE ATENCION Y HORARIOS</b>	
DE LUNES A VIERNES DE 9 AM A 4 PM DOMINGO DE 9 AM A 2 PM	
<b>DOMICILIO OFICIAL</b>	<b>TELEFONO OFICIAL</b>
	01 746 8470033 01 746 8470065 EXTENSION 103
<b>COSTOS</b>	<b>PLAZOS DE RESPUESTA</b>
SERVICIO: \$ 15	
<b>REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE O SERVICIO</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• COPIA DE CREDENCIAL OFICIAL</li></ul>	