



<b>NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO</b>	
CONSTANCIA DE VECINDAD	
<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 OFIAL</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>	