



NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO	
CONSTANCIA TESTIMONIAL	
OBJETIVO DE TRAMITE O SERVICIO	
DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL TRAMITE O SERVICIO	
SECRETARIA	
DIAS DE ATENCION Y HORARIOS	
DE LUNES A VIERNES DE 9 AM A 4 PM	
DOMINGO DE 9 AM A 2 PM	
DOMICILIO OFICIAL	TELEFONO OFICIAL
	01 746 8470033
	01 746 8470065
	EXTENSION 103
COSTOS	PLAZOS DE RESPUESTA
SERVICIO: \$ 15	
REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE O SERVICIO	
<ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE CREDENCIAL OFICIAL • COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO • 1 FOTO TAMAÑO INFANTIL 	