**OF. ORD. Nº** 028/2017

**ANT. :** SAI MU030T0000365

**MAT. :** Da respuesta a solicitud.

 **CASABLANCA**, 8 de agosto de 2017.-

**DE : SECRETARIO MUNICIPAL.**

 **A : SR. JEFE DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA**

De acuerdo a lo solicitado en el Punto Nº 11) de SAI Nº MU030T0000365, puedo indicar a Ud. que en el Concejo Municipal no existe una Comisión específica de Discapacidad**.**

 Atentamente,

  **Leonel Hto. Bustamante González**

 **Secretario Municipal**

**DISTRIBUCION :**

1.- Sr. Jefe Depto. Transparencia.

2.- Archivo Secretaría Municipal.

 LBG/lbg.