



ALCALDIA DE
CABRERA
— Paraíso del Nordeste —

CERTIFICACIÓN

Quien suscribe, **Lic. Gabino Lorenzo Fernández Acosta**, en mi calidad de Alcalde Municipal del Ayuntamiento Municipal de Cabrera, **CERTIFICO Y HAGO CONSTAR:**

Que el **Ayuntamiento Municipal de Cabrera** cuenta con una **Oficina de Planeamiento Urbano**, la cual opera como dependencia administrativa de esta institución y tiene su sede en las instalaciones del Ayuntamiento, ubicadas en la **calle Dr. Virgilio García No. 22, municipio de Cabrera, provincia María Trinidad Sánchez, República Dominicana.**

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, para los fines legales y administrativos que estime de lugar.

En fe de lo cual, firmo y sello la presente certificación en el municipio de Cabrera, provincia María Trinidad Sánchez, República Dominicana, a los **03** días del mes de **julio** del año dos mil veintiséis (**2026**).

Atentamente,


Lic. Gabino Lorenzo Fernández Acosta
Alcalde Municipal

