



SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA_____

SEÑOR

MINISTRO DE VIVIENDA Y URBANIZACION

DR. FIDEL SÁENZ

SU DESPACHO

Quién suscribe, Sr/a_____

D.N.I N° _____ con domicilio en _____

_____ tiene el agrado de dirigirse a Ud. con el objeto de
solicitarle_____

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Firma: _____

Aclaracion:_____

D.N.I:_____

Telefono:_____

Departamento_____

Localidad/Barrio_____