

Mza , ____ de ____ de _____

Director de Comercio

Sr Pedro Dantiacq

Quien suscribe _____ con DNI N° _____,
como titular de la CTA N° _____ ubicado en la calle _____

Mediante la presente solicito AMPLIACION DE FÍSICO de la mencionada.

Sin más, y a la espera de una respuesta favorable, lo saludo muy atte.

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI

TELÉFONO

MAIL