



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN PABLO

CHILE

DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL

OFICINA DE PARTES

Fecha.....

**AL SEÑOR
JUAN SOTO CAUCAU
ALCALDE DE SAN PABLO
PRESENTE**

Yo.....Rut. N°

Con domicilio en.....

Fono..... me permito solicitar a Ud.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Saluda atentamente.,

Firma