



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE

**DIRECCION SECRETARIA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES**

Fecha _____

**AL SEÑOR
EMETERIO CARRILLO TORRES
ALCALDE DE OSORNO
PRESENTE**

Yo rut N°.....

Con domicilio en

fono.....correo electrónico.....

me permito solicitar a Ud.....

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

Saluda atentamente.,

FIRMA