**Fecha y lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

D.G.S.P.J. y R.P.C.

S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitarle quiera tener a bien INFORMAR sobre (**MOTIVO DE LA SOLICITUD**)…………………………………………………………………

**(NOMBRE DE LA SOCIEDAD / ASOCIACION / FUNDACION)**

MATRICULA Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

**ACREDITACIÓN DE INTERÉS LEGÍTIMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adjunto SELLADO $\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizar todos los trámites atinentes a nuestra institución: entregar, retirar documentación y notificarse.-

Sin otro particular, saludamos atentamente.-

Sin otro particular, lo saludo muy atte.-

Firma:

Apellido y Nombre:

Carácter:

**Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**