I. MUNICIPALIDAD DE SAN FELIPE
OFICINA DE PARTES Y ARCHIVO

FOLIO

CONTENIDO:	
SOLICITUD LEY Nº 20.285	
FELICITACIONES	
SUGERENCIAS	
RECLAMOS	
PLAZO :	

NOMBRE:_____
(SOLICITANTE O APODERADO)
C. IDENTIDAD:_____

DIRECCION:_____

E-MAIL : _____

AUTORIZA RESPUESTA POR CORREO

UNIDAD DESTINATARIA: _____

FECHA: _____

PROVIDENCIA	RESPUESTA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA

NOMBRE: _____

FECHA : _____

PLAZO RESPUESTA: _____

FOLIO