



Distrito Municipal de Pedro García

-Ciudad Natural -

C/ Juan Pablo Duarte #12, Pedro García, Stgo, R.D
RNC. 430008958
Tel. (809) 226.7025

Pedro García, Stgo, RD.

___/___/___

Lic. Jeudith Rodríguez.

Alcalde

Distrito Municipal de Pedro García.

Sus Manos.

Me dirijo a usted para saludarle y a la vez desearle éxito en sus funciones, espero que se encuentre bien de salud al igual que toda su familia y que Dios los bendiga a todos.

El motivo de esta comunicación es para solicitarle una ayuda para

Ya que no tengo los recursos necesarios.

Espero en Dios mi solicitud sea bien atendida esperando una respuesta y agradeciéndole de ante mano.

Sin otro en particular se despide con alta admiración.

Nombre. _____

Cedula. _____

Tel. _____



Distrito Municipal de Pedro García

-Ciudad Natural -

C/ Juan Pablo Duarte #12, Pedro García, Stgo, R.D

RNC. 430008958

Tel. (809) 226.7025

SOLICITUD DE AYUDA

No.

--	--	--	--

Fecha: _____

Hora: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

SOLICITO LO SIGUIENTE

Firma Del Solicitante.

Enc. Compras y Contrataciones.

Aprobado por Jeudith Rodríguez Alcalde

NOTA: Anexar Cópia Cédula.