

FORMULARIO DE SOLICITUDES, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 13 - Octubre - 2016

Nombre: Valerke Roman M.

IDDOC: _____

Domicilio: [Redacted]

RU: _____

Institución: [Redacted]

Comuna: Conchalí

Teléfono: [Redacted]

Unidad vecinal N°: 14

Correo electrónico: _____ @ _____

Solicitud: Reclamo: Sugerencia: Otro:

Dirigido a: Sr. Alcalde y Concejales.

Por el presente expongo:

Mi nombre es Valerke Roman M., vivo en [Redacted] y necesito hacer un Buzo el día pasado 12 de noviembre de 2016, debido a que me tengo que hacer una Resonancia Magnética de Lucifalo y me sale este examen \$ 150.000, yo en estos momentos estoy con licencia ya que tengo una parálisis facial Central tengo epilepsia y me operaron de esclerosis en el lóbulo temporal derecho en el 2011. Es por esto que necesito de su ayuda en premio y necesito Amplificación para este evento y autorización para tomar mi pasaje ya que mis planes están fuera de acuerdo y me ayudan con artistas.

C.C. Patentes. Desde las 16:00 hasta 12:00.
C.C. Tráfico Concha (Amplificación)


FIRMA



OPIR Teléfono: 228286240 (241) (242) (245)
Contacto: opir@conchali.cl