

Referido al expediente N°.....

INCLUSIÓN O CAMBIO DE DIRECCIÓN TÉCNICA

Lugar y Fecha.....

Sr.
Director de Fiscalización Sanitaria
S/D
De nuestra consideración:

El que suscribe solicita al Director de Fiscalización Sanitaria,
el cambio de director técnico, para la óptica:

Denominación:.....
.....

Propietarios:.....
.....

Dirección:.....Localidad.....

Partido:..... Pcia. de Buenos
Aires. CP.....

Domicilio legal: Avda. 60 N° 1023/25 La Plata. CP B1900.

Teléfono:.....

E Mail:

Director técnico de alta:.....
Mat. N°.....

Director técnico de Baja:.....
Mat N°.....

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

Firmas