

Fecha:

Localidad:

SR SUPERINTENDENTE DE SERVICIOS SOCIALES

S / D

Me dirijo a Usted a los efectos de solicitar el préstamo de Emergencia Económica Sanitaria de conformidad a lo dispuesto por Resolución DSSP 1171.2020. A tal efecto se adjunta la documentación requerida.

Lo expuesto es cuanto debo solicitar a Ud.

Firma y DNI ………………………………………………………

Apellido y Nombres ……………………………………….……

Jerarquía ……………………………………………………...…

Teléfono celular de contacto …………………………….…….

E – Mail de contacto ……………………………………………