

 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 ……………………………………………