……., …… de ……. de ……..

Señor Presidente
OSPUAYE
Ing. Carlos CORTIZO.

Ref.: Solicitud de Reintegro por Plantillas Ortopédicas.

Me dirijo a Usted a efectos de solicitarle tenga a bien considerar el reintegro correspondiente a un par de plantillas ortopédicas, para cual adjunto a la presente orden médica y el comprobante de pago.

[En caso de tratarse de un pedido de excepción, indicar de manera detallada los motivos de dicha situación adjuntando la documentación respaldatoria]

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente.

FIRMA

ACLARACION: