

Resistencia, dede... ..

**AL PRESIDENTE DEL
IPRODICH**

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio a la Presidencia de SAMEEP o Cooperativa de servicios de agua potable, a fin de que tome intervención en el trámite a favor del beneficiario con número de cliente, correspondiente al pedido solicitado por el/la titular/jefe del grupo familiar Sr/a DNI N°, en nombre de su de nombre DNI N°..... quien presenta una discapacidad de tipo , certificada con CUD N°

Tipo de trámite:

- Subsidio por discapacidad
- Conexión del servicio
- Soluciones/reparaciones varias

Se adjunta:

- Fotocopia de DNI de jefe/a de hogar
- Fotocopia de DNI del grupo familiar
- Fotocopia del Certificado Único de Discapacidad
- Fotocopia de la boleta de servicio de SAMEEP o cooperativa

Sin otro particular me despido de usted atentamente.

Firma solicitante

Aclaración

N° DNI

Telefono

Dirección: