



SOLICITO:
.....

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

S.D.:

YO,.....

con DNI. N° domiciliado en

.....

Teléfono Correo Electrónico

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por lo expuesto:

Solicito a Usted atender a mi petición a la brevedad posible, agradeciéndole de antemano su atención.

Lima,.....de..... del 202.....

.....

Sr. (a).

DNI. N°