

PARANA, dede 200.....

AL
Sr. PRESIDENTE DEL I.O.S.P.E.R.
Dn. SILVIO MOREYRA
SU DESPACHO

Por la presente me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la provisión de **OXIGENO DOMICILIARIO / CPAP / MOCHILA**, dado que son imprescindibles para mi subsistencia, detallando al pie mis datos personales.

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Nombre y Apellido:

Documento N°:.....

Domicilio:

Localidad:

Teléfono:Celular:

E-mail:

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Documento N°