

Villa Carlos Paz,.....de.....de.....

Al Sr. Coordinador de Seguridad Alimentaria

Dirección de Políticas Públicas Saludables

Secretaría de Salud Pública

Municipalidad de Villa Carlos Paz

S...../.....D

De mi mayor consideración:

El/la que suscribe....., D.N.I N°.....en
representación de la Firma:, CUIT N°....., sito en calle.....N°....., de
Barrio.....Tel:....., en el rubro:.....con Nombre de
Fantasía....., Informa a Ud. que a partir del día .../.../..... **Prescindo de los servicios
como Director Técnico** del Sr.....D.N.I N°....., de
Profesión:.....Registro N°.....

Esperando que en el **Registro Único de Directores Técnicos (Ord. 5557)**, dependiente del Área de
Seguridad Alimentaria de la Dirección de Políticas Públicas Saludables, se proceda a la **BAJA**
comunicada, aprovecho la oportunidad para saludarle atte.

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I:.....