**MEMORANDO**

Radicado No. \*RAD\_S\*

Fecha: \*F\_RAD\_S\*

\*\*RAD\_S\*\*

Bogotá, D.C.

(Digite aquí el código de dependencia)

**PARA: \*NOMBRE\***

 \*DIR\*

DE: Cargo

ASUNTO:

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, A muestra de texto, l muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Despedida,

NOMBRES Y APELLIDOS REMITENTE

Anexo: Si aplica

Elaboró:

Aprobó/Revisó: