Bogotá, D.C.

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. \*RAD\_S\*

Fecha: \*F\_RAD\_S\*

\*\*RAD\_S\*\*

(Digite aquí el código de dependencia)

Tratamiento de cortesía o título académico

**\*NOMBRE\***

\*CARGO\*

\*EMPRESA\*

\*DIR\*

Ciudad

Asunto:

Referencia: Número radicado asociado si aplica

Saludo:

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 JEFE DEPENDENCIA

Dependencia

Correo electrónico

Anexos: Solo si aplica

Copia: Solo si aplica

Proyectó:

Revisó y Aprobó: